

PAGAMENTO SOMME LEGGE PINTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ⁽¹⁾

Ai sensi degli artt. 21, 38 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni
(Testo unico delle disposizioni legislative e regola-mentari in materia di documentazione)

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Codice fiscale: _____

Nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

Residente a _____ prov. ____

Indirizzo: _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di di- chiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del citato DPR, sotto per- sonale responsabilità

DICHIARO⁽¹⁾

A) che il/la Signor/a _____
(cognome) (nome)

nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

residente alla data decesso nel comune di _____ prov. ____

indirizzo _____ CAP _____

è deceduto il ____/____/____ a _____ prov. ____

A1) senza lasciare testamento, né disposizioni circa le sue ultime volontà

A2) lasciando precise disposizioni testamentarie con testamento:

pubblico olografo pubblicato e registrato il ____/____/____ rep. ____

notaio: _____ dalle quali risulta che:

1) il testamento è l'ultimo, non revocato, valido, e non oggetto di impugnazione e riduzione né di opposizione;

2) il/la Signor/a _____

nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

è stato nominato esecutore testamentario ed ha accettato l'incarico e che tale incarico è tuttora vigente.

- 1. il presente modulo può essere compilato anche da uno solo degli eredi
- 2. barrare le caselle corrispondenti ai campi compilati

PAGAMENTO SOMME LEGGE PINTO

B) che pertanto, gli eredi sono:

1) _____
 (cognome) (nome) (legame di parentela)
 nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

2) _____
 (cognome) (nome) (legame di parentela)
 nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

3) _____
 (cognome) (nome) (legame di parentela)
 nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

4) _____
 (cognome) (nome) (legame di parentela)
 nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

5) _____
 (cognome) (nome) (legame di parentela)
 nato il ____/____/____ a _____ prov. ____

C1) che gli eredi indicati al/ai punto/i ____ sono maggiori di età e hanno la piena capacità di agire;

C2) che gli eredi indicati al/ai punto/i ____ non ha/hanno piena capacità di agire in quanto:

minori

altro

e sono legalmente rappresentati dal/i Sig./ri indicati nel/i rispettivo/i provvedimento/i di nomina dell'Autorità Giudiziaria (indicare gli estremi del/i provvedimento/i);

D1) che gli eredi non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;

D2) che gli eredi indicati al/ai punto/i ____ è/sono stato/i dichiarato/i indegno/i con provvedimento/i, dell'Autorità Giudiziaria e che non sono stati riabilitati (indicare gli estremi del/i provvedimento/i):

PAGAMENTO SOMME LEGGE PINTO

E) che il/i Sig./ri _____

ha/hanno rinunciato all'eredità come da atto di rinuncia registrato (*indicare gli estremi del/i provvedimento/i*):

F1) che tra il de cuius ed il coniuge superstite non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito o sentenza di divorzio passata in giudicato;

F2) che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale senza addebito;

F3) che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di separazione personale con addebito a carico di

F4) che tra il de cuius ed il coniuge superstite è stata pronunciata sentenza di divorzio passata in giudicato;

G) che alla presente dichiarazione sono allegati i seguenti documenti⁽²⁾:

copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante

H) di essere informato che⁽³⁾:

1.i **dati personali** acquisiti da questo Ministero, attraverso la compilazione della presente dichiarazione, la comunicazione del codice fiscale e la trasmissione di copia del proprio documento d'identità, **sono indispensabili** ai fini dell'esecuzione del provvedimento che ha liquidato l'equa riparaione per la violazione del termine ragionevole di durata del processo.

2.il rifiuto di comunicare i predetti **dati personali**, pertanto, comporterà l'impossibilità per questo Ministero di adempiere all'obbligo di esecuzione del provvedimento giudiziale.

3.i **dati personali** acquisiti verranno **trattati e conservati**, anche con l'ausilio di strumenti informatici, **esclusivamente** allo scopo di provvedere al pagamento dell'indennizzo riconosciuto nelle procedure oggetto della presente dichiarazione;

4.il completamento della procedura di pagamento implica istituzionalmente la **comunicazione dei dati personali** raccolti ad **altri Organi della Pubblica Amministrazione** per l'espletamento di attività strettamente connesse e/o strumentali all'esecuzione della procedura di pagamento oggetto della presente dichiarazione.

I) Che la presente dichiarazione consta di tre pagine.

Firma

Data _____

3. barrare la casella corrispondente al/i documento/i che si allega/no; le copie dei documenti di identità devono essere tutte leggibili in ogni loro parte, in corso di validità e il dichiarante identificabile tramite queste

4. **INFORMATIVA** resa ai sensi della Decreto legislativo 30giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni