



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione degli eredi

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ di essere erede legittimo della seguente persona

Cognome	Nome	Codice Fiscale

DICHIARA INOLTRE

☐ che oltre al sottoscritto ci sono anche altri eredi legittimi

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ ulteriore erede		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

CHIEDE

che l'importo versatto in eccesso o non dovuto dalla persona deceduta sia rimborsato per l'intero importo

Valore dell'importo		
€		

erede a cui dovrà esser versata la somma		
Cognome	Nome	Codice Fiscale