

**Oggetto: IUC-TASI (Tassa sui Servizi Indivisibili) Richiesta di rimborso a favore del/degli erede/eredi anno/i:** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

**chiede**

in qualità di erede del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ il rimborso della somma indebitamente  
versata.

A tal fine presenta la seguente

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
informato e consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali, in caso di  
dichiarazioni mendaci,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità che:

(Cognome e nome del defunto) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è deceduto il \_\_\_\_\_  
con/senza testamento e che eredi testamentari/legittimi del predetto defunto sono:

1. (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(relazione di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_

2. (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(relazione di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_

3. (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(relazione di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_

4. (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(relazione di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_

5. (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(relazione di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_

**oltre alle suddette persone non esistono altri eredi legittimi o comunque persone aventi diritto a quota o parte di riserva.**

**DICHIARA**

di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

Zugliano, \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

I sottoscritti, in qualità di coeredi, chiedono:

Che la somma ammessa al rimborso venga totalmente liquidata al/alla Sig./a:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(relazione di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_

quota di eredità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

coordinate bancarie per accredito in conto corrente:

IBAN \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

di essere informati e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Zugliano, li \_\_\_\_\_