

Oggetto: IUC-IMU (Imposta municipale unica) 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, lì _____