

D)
Art. 1 Comma 2

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