

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RELATIVA ALLA
DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE ALL'EREDITA' DELL'INDENIZZO PREVISTO DALLA LEGGE
210/1992**

Alla A.S.L. 3 "Genovese"
S.C. Medicina legale
Via Bertani n. 4
16125 GENOVA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov _____

Il _____ Residente in vita, a _____

Prov. _____ Via _____

Deceduto a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

I sottoscritti:

1. Cognome e Nome _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

2. Cognome e Nome _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

3. Cognome e Nome _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

quali **eredi** in qualità di (*rispettivo grado di parentela*) _____

_____ del defunto (*cognome e nome*) _____

_____, in relazione a quanto disposto dall'art. 28, comma 7, del D. Lgs. 31 ottobre 1990, n.346, nonché dagli artt.13 e 15 della Legge383/2001

dichiarano

sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, di essere esonerati dall'obbligo della dichiarazione di successione, sussistendo tutte le condizioni previste nelle suddette norme e precisamente:

- l'eredità devoluta non comprende beni immobili o diritti immobiliari.

Tutto ciò premesso, i sottoscritti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, commi 3 e 4 del D.Lgs. 346/90

chiedono

che venga pagato l'importo relativo ai ratei maturati e non riscossi dal de cuius dell'indennizzo ai sensi della L.210/92 , pari ad € _____:

- ad ognuno degli eredi per la parte spettante;
- all'erede Sig./a _____ delegato alla riscossione dai sottoscritti

I sottoscritti esonerano e sollevano codesta Azienda Sanitaria Locale da ogni e qualsiasi responsabilità nei confronti di chiunque e in particolare nei confronti dell'Agenzia delle Entrate. Dichiarano inoltre di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L.675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In Fede (firme per esteso leggibili)

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'/dagli interessato/i in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme **alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità** del/dei dichiarante/i all'ufficio competente tramite posta o tramite consegna URP

Firma _____