



## DENUNCIA d'EREDITA'

Depositata da.....

Classificata Vol. .... N. ....

Registro Riscossioni Vol. .... N. ....

Registrata il ..... Vol. .... N. ....

Denuncia N. .... dell'eredità .....

di ..... cod. I.S.S.....  
cognome ..... nome .....

deceduto il ..... a .....

nato il..... a .....

..... cittadino.....  
celibe/ coniugato/ vedovo con /di

residente in vita a .....

devoluta in forza di .....  
legge/ testamento/ rinuncia

.....

.....

.....

La presente denuncia d'eredità costituisce dichiarazione ai fini fiscali resa alla Pubblica Amministrazione.  
I denunzianti sono consapevoli della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni false o mendaci e alla formazione o uso di atti o documenti falsi, ai sensi dell'art. 24 della L. 5 Ottobre 2011 n. 159.

Nome e Firma del Notaio denunziante \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Oppure

Nomi e Firme degli eredi denunzianti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gli eredi denunzianti/loro delegati hanno apposto la firma alla presenza del notaio/funzionario ..... il quale ne ha verificato l'identità ed ha loro fornito le informazioni in materia.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Notaio/Funzionario)

\_\_\_\_\_  
(in data)



**ai seguenti eredi e legatari:**

1) \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

\_\_\_\_\_   
Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

\_\_\_\_\_   
Residenza Cittadinanza

2) \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

\_\_\_\_\_   
Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

\_\_\_\_\_   
Residenza Cittadinanza

3) \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

\_\_\_\_\_   
Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

\_\_\_\_\_   
Residenza Cittadinanza

4) \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

\_\_\_\_\_   
Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

\_\_\_\_\_   
Residenza Cittadinanza

5) \_\_\_\_\_  
Cognome Nome Erede/legatario Quota Diritto

\_\_\_\_\_   
Cod Iss Data nascita Luogo nascita Parentela

\_\_\_\_\_   
Residenza Cittadinanza



## ATTIVITA'

Beni e diritti dell'asse ereditario:

Valore

	Valore
TOTALE	



## PASSIVITÀ

Spese per ultima malattia, di funerali e passivo ereditario:

Valore

TOTALE PASSIVITÀ	€.
ASSE NETTO EREDITARIO	€.

Donazioni fatte in vita a favore degli eredi e legatari:

.....

.....

.....

Note: .....

.....

.....

.....

I sottoscritti \_\_\_\_\_

dichiarano di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi o per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul sito portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali.

Firme.....

.....

Apposte il.....in presenza del notaio/funziionario .....