

**Autocertificazione degli eredi del contribuente deceduto da allegare
all'Istanza di rimborso IMU/TASI/TARI**

Il/La sottoscritto/a,

Dati erede dichiarante di contribuente deceduto (compilare a stampatello in maniera leggibile)

cognome/nome _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

lotto/isolato/edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____ CAP _____

C.F. _____ recapito tel/mail _____

In qualità di erede di

Dati del contribuente deceduto (compilare a stampatello in maniera leggibile)

cognome/nome _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Ai fini del rimborso della maggiore imposta IMU/TASI/TARI (*cancellare i tributi non interessati*) versata e non dovuta per l'anno/gli anni: _____,

dell'importo di € _____

ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni e autocertificazioni e consapevole delle sanzioni previste dalla medesima in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

- che _____ I/la _____ sig./sig.ra _____ è deceduto/a il _____ a _____;

- che gli eredi del/della defunto/a sono i seguenti:

1. erede (dichiarante)
cognome/nome _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

lotto/isolato/edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____ CAP _____

C.F. _____ grado parentela _____

2. erede
cognome/nome _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
lotto/isolato/edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____ CAP _____
C.F. _____ grado parentela _____

3. erede
cognome/nome _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
lotto/isolato/edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____ CAP _____
C.F. _____ grado parentela _____

4. erede
cognome/nome _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
lotto/isolato/edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____ CAP _____
C.F. _____ grado parentela _____

- Che (*barrare le voci che interessano*):
 - non esiste testamento;
 - esiste testamento valido e non impugnato, il cui verbale di pubblicazione è stato registrato (indicare estremi registrazione) _____;
 - tra gli eredi non esistono incapaci o interdetti;
 - gli eredi di cui ai numeri _____ sono incapaci o interdetti;
 - nessun erede ha rinunciato all'eredità;
 - gli eredi di cui ai numeri _____ hanno rinunciato all'eredità con atto registrato (*indicare estremi registrazione*) _____;
 - in qualità di eredi unici del su' citato de cuius con la presente delegano il/la coerede _____ alla riscossione dell'eventuale somma spettante a seguito della presentazione dell'istanza di rimborso (*in questo caso il modello andrà firmato da tutti quanti gli eredi in calce allegando copia di tutti i documenti di identità*);

- Che il pagamento delle somme spettanti a titolo di rimborso avvenga secondo una delle seguenti modalità:

- accredito mediante bonifico su conto corrente bancario/postale dell'importo complessivo a favore di uno solo degli eredi appositamente delegato da tutti gli altri:

(Indicare Cognome, Nome, Codice Fiscale e Firma dell'unico erede delegato alla riscossione, coordinate IBAN del conto corrente bancario/postale)

- mandato di pagamento presso la Tesoreria Comunale dell'importo complessivo a favore di uno solo degli eredi appositamente delegato da tutti gli altri;

(Indicare Cognome, Nome, Codice Fiscale e Firma dell'unico erede delegato alla riscossione)

- accredito mediante bonifico su conto corrente bancario/postale cointestato a tutti gli eredi dell'importo complessivo del rimborso;

(indicare Intestazione del conto corrente, coordinate IBAN del conto corrente bancario/postale)

Bra, lì _____

(firma erede dichiarante)

Allegati:

- fotocopia documenti identità degli eredi del contribuente deceduto;
- fotocopia testamento (eventuale);
- fotocopia atti registrati di rinuncia all'eredità (eventuale);
- altra documentazione: _____
