

All'Agenzia delle Entrate

Ufficio locale di _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA DEGLI EREDI O
LEGATARI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ()

il __/__/____, codice fiscale _____, residente a _____ (),

in via/piazza _____ n° _____, Cap _____, tel. _____,

email _____,

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che lo stato di famiglia dell'erede/legatario Sig./ra _____ alla data del

decesso __/__/____, del defunto/a Sig./ra _____ era il seguente:

Cognome	Nome	Data nascita	Comune nascita	Grado parentela

Si allega copia fotostatica del documento d'identità _____

rilasciato da _____ in data __/__/____.

Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ lì, __/__/____

Firma dichiarante
