



ACCETTAZIONE DELL'EREDITA' CON RINUNCIA

Marca
da
Bollo

1. Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____ residente a/sede legale _____ ()

c.a.p. _____ in via/piazza _____ n. _____

2. Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____ residente a/sede legale _____ ()

c.a.p. _____ in via/piazza _____ n. _____

3. Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____ residente a/sede legale _____ ()

c.a.p. _____ in via/piazza _____ n. _____

in qualità di unico/i eredi

del sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ e deceduto il _____

C.F. _____ residente a _____ ()

c.a.p. _____ in via/piazza _____ n. _____

dichiara/dichiarano di accettare in eredità

1. il veicolo targato _____ tipo _____

telaio n. _____

2. il veicolo targato _____ tipo _____

telaio n. _____

Ai sensi dell'art. 47 DPR n 445/2000 le parti, consapevoli delle responsabilità penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiarano :

- che il/la sig./ra _____ nato/a _____ ()
il _____ è deceduto/a _____ () il _____ ;
- di essere unico/ci e legittimo/mi erede/i e di non avere diretta conoscenza di altri eredi legittimi o aventi diritto all'eredità;
- che i sotto indicati chiamati all'eredità hanno rinunciato con atto ricevuto da _____
in data _____ n. prot/rep _____ iscritto nel registro delle successioni del tribunale
di _____ con estremi _____.



ACCETTAZIONE DELL'EREDITA' CON RINUNCIA

1. Sig./a _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____ residente a/sede legale _____ ()

c.a.p. _____ in via/piazza _____ n. _____

2. Sig./a _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____ residente a/sede legale _____ ()

c.a.p. _____ in via/piazza _____ n. _____

firma dell'erede che accetta l'eredità (1) _____

firma dell'erede che accetta l'eredità (2) _____

firma dell'erede che accetta l'eredità (3) _____

AUTENTICA DELLA SOTTOSCRIZIONE

REPERTORIO n. _____ del _____

Io sottoscritto/a _____, funzionario dell'Ufficio Provinciale di _____

dell'ACI (titolare di sportello telematico dell'automobilista), attesto che le parti sopra indicate, la cui identità ho accertato tramite esibizione dei documenti di identità/riconoscimento

(1) Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

(2) Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

(3) Tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

hanno sottoscritto in mia presenza e presso la sede dello STA l'atto che precede.

Luogo _____, data: ____/____/____ (timbro e firma leggibile e per esteso del funzionario autenticante)

INFORMATIVA D.lgs. n. 196/2003: si informa che, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento dei dati personali è l'Automobile Club d'Italia, via Marsala 8, 00185 Roma.

Responsabili del trattamento sono: ACI Informatica SpA (Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma) per il trattamento automatizzato dei dati; il Dirigente Generale della Direzione Centrale Servizi Delegati (Via Marsala 8, 00185 Roma) per il trattamento manuale ed automatizzato dei dati personali confluiti nell'archivio PRA, al quale è possibile inviare le richieste di cui all'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003.