

di esserne l'erede istituito per testamento non impugnato;

di esserne l'erede **legittimo** ai sensi dell'art. 572 c.c. e che non esistono né eredi legittimari né testamentari;

(specificare il grado di parentela: fratello/sorella/altro) _____

che gli altri eredi legittimi sono (indicare il nome, data e luogo di nascita e il grado di parentela con il de cuius):

n	Cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela

Il dichiarante

Data e luogo _____

ALLEGA : - copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante
- delega eredi all.A

INFORMATIVA

.....I..... sottoscritto/a Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento generale UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, che i dati personali e sensibili saranno trattati con modalità sia manuali sia informatiche, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALL.A

DELEGA EREDI

In qualità di eredi del/la signor/a
nata/o a il
C.F.....
deceduto/a il, i sottoscritti:

n	Cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	Codice fiscale

DELEGANO

Il/la signor/a
nata/o a il
C.F.....
residente a via/fraz..... n.....
alla riscossione della quota relativa all' accesso al servizio di trasporto disabili versata in eccedenza
o non dovuta per l'anno 20__.

Data,

Firme Eredi (Allegare Documento d'identità di tutti gli eredi)

Il sottoscritto, in qualità di delegato, chiede che il pagamento venga effettuato con :

accredito in c/c bancario: Codice IBAN n°

INFORMATIVA

.....I..... sottoscritto/a Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento generale UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, che i dati personali e sensibili saranno trattati con modalità sia manuali sia informatiche, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data, ,

Firma del delegato