Servizio Successioni

SCHEDA RACCOLTA DATI DICHIARAZIONE per Legge ☐ Testamento ☐

***Dichiarazione Modello 4*. Prima dichiarazione ☐ Modificativa ☐ Integrativa ☐ Aggiuntiva ☐**
Per dichiarazioni con data di apertura ante 3 ottobre 2006, oppure per modificare o integrare dichiarazioni già presentate in modalità cartacea

***Dichiarazione Telematica*. Prima ☐ sostitutiva ☐**
Per dichiarazioni con data di apertura post 3 ottobre 2006, oppure per modificare o integrare

Sede CISL di _____ Operatore _____

A. Dati Anagrafici deceduto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il _____

Codice Fiscale

Stato Civile: Celibe/nubile ☐ Coniugato/a ☐ Vedovo/a ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐

Regime patrimoniale ☐ Comunione Separazione ☐

Ultima residenza del De Cuius:

Residenza _____

Nazione _____

Comune _____

Provincia _____ Codice postale _____

Via/Piazza/civico _____

Recapito telefonico comprensivo di prefisso internazionale: _____

Deceduto a _____ **Il** _____

Iscritto/a CISL SI ☐ Categoria sindacale _____ NO ☐

B. Dati Eredi e Legatari

1) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____)

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Dichiarante ☐

Grado di parentela (es. coniuge, figlio, nipote, fratello germano/unilaterale, nipote collaterale ecc.)

_____

Vivente Si ☐ No ☐

2) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____)

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Dichiarante ☐

Grado di parentela (es. coniuge, figlio, nipote, fratello germano/unilaterale, nipote collaterale ecc.)

_____

Vivente Si ☐ No ☐

3) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____)

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Dichiarante ☐

Grado di parentela (es. coniuge, figlio, nipote, fratello germano/unilaterale, nipote collaterale ecc.)

_____

Vivente Si ☐ No ☐

4) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____)

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Dichiarante ☐

Grado di parentela (es. coniuge, figlio, nipote, fratello germano/unilaterale, nipote collaterale ecc.)

_____

Vivente Si ☐ No ☐

5) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (_____)

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Dichiarante ☐

Grado di parentela (es. coniuge, figlio, nipote, fratello germano/unilaterale, nipote collaterale ecc.)

_____

Vivente Si ☐ No ☐

Se premorto indicare i soggetti per rappresentazione:

soggetti ai numeri: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Richiedente agevolazioni prima casa Si ☐ No ☐ per immobile della scheda immobili (Fabbricati) indicato al numero: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

C. SCHEDA BENI IMMOBILI (Terreni)

se non si dispongono dei dati catastali indicare almeno il Comune di ubicazione

1) Comune di _____ Prov. (___)
Foglio n. _____ Particella _____

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato Certificato di Destinazione Urbanistica Si ☐ No ☐

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

2) Comune di _____ Prov. (___)
Foglio n. _____ Particella _____

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato Certificato di Destinazione Urbanistica Si ☐ No ☐

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

3) Comune di _____ Prov. (___)
Foglio n. _____ Particella _____

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato Certificato di Destinazione Urbanistica Si ☐ No ☐

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

4) Comune di _____ Prov. (___)
Foglio n. _____ Particella _____

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato Certificato di Destinazione Urbanistica Si ☐ No ☐

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

5) Comune di _____ Prov. (___)
Foglio n. _____ Particella _____

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato Certificato di Destinazione Urbanistica Si ☐ No ☐

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

D. SCHEDA BENI IMMOBILI (Fabbricati)

(se non si dispongono dei dati catastali indicare almeno il Comune di ubicazione e l'indirizzo)

1) Comune di _____ Prov. (____)

Foglio n. _____ Particella _____ Sub. _____

Agevolazione "prima casa" ☐, "pertinenza prima casa" ☐ per soggetto indicato al n. ☐

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

2) Comune di _____ Prov. (____)

Foglio n. _____ Particella _____ Sub. _____

Agevolazione "prima casa" ☐, "pertinenza prima casa" ☐ per soggetto indicato al n. ☐

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

3) Comune di _____ Prov. (____)

Foglio n. _____ Particella _____ Sub. _____

Agevolazione "prima casa" ☐, "pertinenza prima casa" ☐ per soggetto indicato al n. ☐

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

4) Comune di _____ Prov. (____)

Foglio n. _____ Particella _____ Sub. _____

Agevolazione "prima casa" ☐, "pertinenza prima casa" ☐ per soggetto indicato al n. ☐

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

5) Comune di _____ Prov. (____)

Foglio n. _____ Particella _____ Sub. _____

Agevolazione "prima casa" ☐, "pertinenza prima casa" ☐ per soggetto indicato al n. ☐

Allegato atto di proprietà Si ☐ No ☐ allegato

Richiede di effettuare visure ipocatastali al CAF Si ☐ No ☐

E. SCHEDA LIQUIDITA' E DEPOSITI TITOLI

1. **C/C Bancari, postali e libretti di risparmio**

   Presso _____ n. _____

   Presso _____ n. _____

   Presso _____ n. _____

   Si allega dichiarazione Si ☐ No ☐

2. **Depositi titoli ed altro**

   Presso _____ n. _____

   Presso _____ n. _____

   Presso _____ n. _____

   Si allega dichiarazione Si ☐ No ☐

F. PASSIVITÀ DEDUCIBILI:

1. Spese sostenute dagli eredi negli ultimi sei mesi Si ☐ No ☐ (Fornire documentazione)
2. Interessi passivi per mutui Si ☐ No ☐ (Fornire documentazione)
3. Spese funerarie Si ☐ No ☐ (Fornire documentazione)
4. Altre passività Si ☐ No ☐ (Fornire documentazione)

G. DONAZIONI EFFETTUATE IN VITA DAL DE CUIUS AGLI EREDI E/O LEGATARI

SI ☐ NO ☐

Se si allegare atti di donazione

IBAN Dichiarante _____

ANNOTAZIONI

_____

_____

_____

_____

Data arrivo pratica _____ (a cura di CAF)

Data scadenza pratica _____(a cura di CAF)

Elenco dei documenti presentati

De Cuius

1. ☐ Copia documento d'identità
2. ☐ Copia tessera sanitaria
3. ☐ Certificato di morte
4. ☐ Certificato di residenza
5. ☐ Certificato stato di famiglia storico/alla data del decesso
6. ☐ Verbale di pubblicazione Testamento
7. ☐ Visure catastali immobili di proprietà
8. ☐ Atti notarili di compravendita, donazione e successione immobili di proprietà
9. ☐ Certificato di destinazione urbanistica terreni di proprietà

10. ☐ Certificazioni sussistenza crediti/debiti
11. ☐ Verbale di apertura della cassetta di sicurezza
12. ☐ Certificazioni passività quali spese mediche, spese funebri, etc.
13. ☐ Altro (specificare) _____

Eredi

1. ☐ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ad uso successione
2. ☐ Copia fotostatica documento d'identità
3. ☐ Copia fotostatica codice fiscale
4. ☐ Certificato di residenza
5. ☐ Verbali rinuncia all'eredità
6. ☐ Altro (specificare) _____