

**DICHIARAZIONE DI ESONERO DALL'OBBLIGO DI PRESENTAZIONE DELLA
DENUNCIA DI SUCCESSIONE (modello n. 1)**

1. Io sottoscritto/a nato/a il

a. Provincia. Cod. Fisc.

residente in Provincia. Cap.

Via/piazza

2. Io sottoscritto/a nato/a il

a. Provincia. Cod. Fisc.

residente in Provincia. Cap.

Via/piazza

3. Io sottoscritto/a nato/a il

a. Provincia. Cod. Fisc.

residente in Provincia. Cap.

Via/piazza

4. Io sottoscritto/a nato/a il

a. Provincia. Cod. Fisc.

residente in Provincia. Cap.

Via/piazza

In qualità di erede/i del/la Signor/a

Cod. Fisc. nato/a il a

già residente a (indicare indirizzo completo del defunto)

....., deceduto/a in data.

- ☐ consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;
- ☐ informato/i che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (art. 13 del Dlgs 30/06/ 2003, n. 196);

DICHIARO

- ☐ che l'attivo ereditario del de cuius non supera € 100.000,00;
- ☐ che trattasi di successione devoluta ai parenti in linea retta;
- ☐ che l'attivo ereditario non comprende beni immobili o diritti reali immobiliari;

☐ di essere, in considerazione di quanto sopra, esonerato dall'obbligo di presentazione della denuncia di successione relativa alla morte del predetto de cuius, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 28 comma 7 del decreto legislativo 31 ottobre 1990, n. 346 e ss.mm.ii..

Tutto ciò premesso, chiede che venga accordato, in relazione al rilascio della presente dichiarazione, l'erogazione a favore del sottoscritto del contributo dovuto sollevando, al riguardo, la Giunta Regionale della Campania Direzione Generale per il Governo del Territorio 50-09, da qualsiasi responsabilità per l'erogazione del contributo medesimo.

Data e Luogo _____

Firma dei dichiaranti¹:

1. Sig./Sig.ra	Firma.....
2. Sig./Sig.ra	Firma.....
3. Sig./Sig.ra	Firma.....
4. Sig./Sig.ra	Firma.....

¹ Allegare copia di un documento di riconoscimento valido dei dichiaranti