



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti

Via G. B. Trener, 3 - 38121 Trento - tel. 0461 495877
fax 0461 495810 - e-mail: appag@provincia.tn.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)

Io sottoscritto/a in qualità di (1)
..... nato/a il a Provincia.....
Cod. Fisc. residente in
Provincia. Cap Via/piazza
- consapevole 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 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, sotto la mia responsabilità, ed ai fini della riscossione di contributi erogati nel settore agricolo da
APPAG

A) che il/la Signor/a Cod. Fisc.
nato/a il a è deceduto/a in data

B) che non esiste testamento

OPPURE

che esiste testamento del defunto valido e non impugnato, il cui verbale di pubblicazione è stato registrato (2)

C) che gli eredi legittimi e/o testamentari e/o legatari del/la defunto/a sono i seguenti:

N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione. (3)	Quota eredità %
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

1 Coniuge, figlio/a, ecc.

2 Barrare la frase che interessa.

3 Indicare: C per coniuge, F per figlio/a, L per altro erede legittimo, T per erede testamentario, LE per legatario.

D) che tra gli eredi non esistono **minori, incapaci o interdetti**

OPPURE

che gli eredi suindicati ai numeri essendo **minori, incapaci o interdetti** sono legalmente rappresentati da:

.

e si allega copia autentica dell'autorizzazione del giudice tutelare all'accettazione dell'eredità e dell'autorizzazione alla riscossione del credito con indicazione dell'importo o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante gli estremi delle due autorizzazioni.⁽²⁾ ⁽⁴⁾

E) che nessun erede/legatario ha rinunciato all'eredità o al legato.

OPPURE

che gli eredi/legatari suindicati ai numeri hanno rinunciato.

. con atto N. registrato presso in data

.. ⁽²⁾ ⁽⁵⁾

F) che è stata presentata la dichiarazione di successione in data presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di⁶.....Prot. n.....e che nella stessa è indicato il credito relativo ai contributi agricoli di competenza di APPAG spettanti al de cuius

OPPURE

che non è necessaria la presentazione della dichiarazione di successione, in quanto gli eredi si trovano nella posizione di esenzione fiscale prevista dall'art. 28, comma 7, del D.lgs. 31/10/90 n. 346, ai sensi del quale "Non vi è l'obbligo di dichiarazione se l'eredità è devoluta al coniuge e ai parenti in linea retta del defunto e l'attivo ereditario ha un valore non superiore a lire cinquanta milioni e non comprende beni immobili o diritti reali immobiliari"⁽²⁾

Luogo e data

Firma del dichiarante ⁽⁷⁾

Si allega delega, con firma autenticata ai sensi dell'art. 21, comma 2, del DPR n. 445/2000, sottostante alla presente dichiarazione , per la riscossione del/i contributo/i da parte di un solo erede delegato.

4 Riportare nell'ordine: Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita e specificare la legale rappresentanza (Patria potestà, Tutore, ecc.)
5 Riportare gli estremi di registrazione dell'atto di rinuncia all'eredità (per la rinuncia ai legati è richiesta la forma scritta solo se si tratta di diritti reali immobiliari).
6 E' l'Ufficio competente per territorio in riferimento all'ultima residenza del de cuius.
7 Allegare fotocopia fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità.



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento - tel. 0461 495877
fax 0461 495810 - e-mail: appag@provincia.tn.it

DELEGA ALLA RISCOSSIONE AD UN EREDE

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
5. Io sottoscritto/a nato/a il
a Provincia. Cod. Fisc.
residente in Provincia. Cap.
Via/piazza
6. Io sottoscritto/a nato/a il
a Provincia. Cod. Fisc.
residente in Provincia. Cap.
Via/piazza
7. Io sottoscritto/a nato/a il
a Provincia. Cod. Fisc.

residente in Provincia. Cap.
Via/piazza

8. Io sottoscritto/a nato/a il
a Provincia. Cod. Fisc.
residente in Provincia. Cap.
Via/piazza

9. Io sottoscritto/a nato/a il
a Provincia. Cod. Fisc.
residente in Provincia. Cap.
Via/piazza

10. Io sottoscritto/a nato/a il
a Provincia. Cod. Fisc.
residente in Provincia. Cap.
Via/piazza

In qualità di erede/legatario ⁽⁸⁾ del/la Signor/a
..... Cod. Fisc. nato/a il a
....., 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

➤ **di delegare alla riscossione dei contributi erogati nel settore agricolo da APPAG spettanti al de cuius, sollevando l'organismo pagatore APPAG da ogni responsabilità**
il/la Sig./Sig.ra ⁽⁹⁾ nato/a il
a Provincia.
Cod. Fisc. residente in
Provincia. Cap. Via/piazza;

8 Compresi nell'elenco di cui alla DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ. Barrare la voce che non interessa.

9 Indicare un erede

che accetta;

➤ **che per la riscossione dei predetti contributi viene indicata la seguente modalità:**

Bonifico bancario sul conto corrente intestato al delegato:

CODICE IBAN:

Banca/Posta Agenzia/Filiale di

Firma dei dichiaranti (compreso il soggetto delegato):

1. Sig./Sig.ra Firma.....
2. Sig./Sig.ra Firma.....
3. Sig./Sig.ra Firma.....
4. Sig./Sig.ra Firma.....
5. Sig./Sig.ra..... Firma.....
6. Sig./Sig.ra..... Firma.....
7. Sig./Sig.ra..... Firma.....
8. Sig./Sig.ra..... Firma.....
9. Sig./Sig.ra..... Firma.....
10. Sig./Sig.ra..... Firma.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, del DPR 445/2000, **attesto** che le dichiarazioni e le firme sopraesposte sono state rese dal/i delegante/i e dal delegato in mia presenza e da me identificati mediante ⁽¹⁰⁾:

1. Sig./Sig.ra Documento
2. Sig./Sig.ra Documento
3. Sig./Sig.ra Documento
4. Sig./Sig.ra Documento
5. Sig./Sig.ra..... Documento
6. Sig./Sig.ra..... Documento
7. Sig./Sig.ra..... Documento
8. Sig./Sig.ra..... Documento
9. Sig./Sig.ra..... Documento

¹⁰ Inserire i dati di un documento d'identità valido o la dicitura "conoscenza personale".

10. Sig./Sig.ra..... Documento
Soggetto che autentica le dichiarazioni e le firme ⁽¹¹⁾ :
Qualifica rivestita: Firma.....
<div data-bbox="683 488 971 633" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Timbro dell'Ente</div>
Luogo Data

In carta libera ai sensi del punto 21-bis, Allegato. B del DPR 642/1972

¹¹ Possono autenticare: funzionario, notaio, cancelliere, segretario comunale o altro dipendente incaricato dal Sindaco e, per i residenti all'estero, l'Autorità consolare italiana.