

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R 8/12/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
con riferimento alla corresponsione del deposito cauzionale relativo all'Ospite

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che in data _____ è deceduto il Sig. _____
nato a _____ il _____, senza disposizioni testamentarie,
lasciando come eredi legittimi:

1) _____ (quota eredità _____%)

nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ cod. fisc. _____

2) _____ (quota eredità _____%)

nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ cod. fisc. _____

3) _____ (quota eredità _____%)

nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ cod. fisc. _____

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui alla L.31/12/1996 n. 675 (legge sulla privacy) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Parma, _____

IL/LA DICHIARANTE

NB: allegare alla presente fotocopia del documento di identità del dichiarante

Spett.le
AD PERSONAM
Azienda dei Servizi alla Persona del
Comune di Parma
Via Cavestro, 14
43121 Parma

OGGETTO: modalità di corresponsione del deposito cauzionale relativo all'Ospite

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____ in via _____
in qualità di erede legittimo del Sig. _____, deceduto in data _____,
beneficiario del deposito cauzionale, richiede che venga effettuato il pagamento con la
seguente modalità:

presso il Tesoriere dell'Azienda con quietanza al Sig./ Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ (nel caso in cui la somma da ritirare sia
inferiore a € 1.000,00)

bonifico bancario sul c/c n. _____ presso la
Banca _____ Agenzia _____
(cod. IBAN _____)
intestato a _____

Distinti saluti.

Data _____

FIRMA _____

Spett.le
AD PERSONAM
Azienda dei Servizi alla Persona del
Comune di Parma
Via Cavestro, 14
43121 Parma

OGGETTO: delega al ritiro del deposito cauzionale relativo all'Ospite

Con riferimento alla corresponsione del deposito cauzionale relativo all'Ospite

_____:

- _____
- _____
- _____
- _____

delegano al ritiro della quota di propria competenza il/la
Sig./ra _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in _____.

Data _____

FIRME _____

NB: allegare alla presente fotocopia dei documenti di identità dei deleganti