DOCUMENTAZIONE DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE

1. CERT. DI MORTE IN FOTOCOPIA **+ AUTOCERTIF**. (COMPILARE ALLEGATO)
2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE GLI EREDI (AUTOCERTIF. COMPILARE ALLEGATO)
3. STATO DI FAMIGLIA DEL DECEDUTO (AUTOCERTIF. COMPILARE ALLEGATO)
4. STATO DI FAMIGLIA DI CIASCUN EREDE (AUTOCERT. COMPILARE ALLEGATO)
5. TESSERINO SANITARIO (cod. fiscale) E DOCUMENTI DI IDENTITA' DEL DEFUNTO E DEGLI EREDI
6. ESTRATTO DELL' ATTO DI MATRIMONIO DEL DEFUNTO SE CONIUGATO ALL'ATTO DEL DECESSO (AUTOCERTIF. COMPILARE ALLEGATO)
7. ATTI DI DONAZIONE STIPULATI IN VITA DAL DE CUIUS

PER FABBRICATI E TERRENI: pti.8-9-10:

8. ATTI NOTARILI ED EVENTUALI DICHIARAZIONI DI SUCCESSIONE QUALORA IL POSSESSO DERIVI DA PRECEDENTI EREDITA'
9. VISURE CATASTALI
10. CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA DEI TERRENI (DA RICHIEDERSI ALL'UFFICIO TECNICO DEL COMUNE (se i terreni sono edificabili)
11. SE LA SUCCESSIONE E' TESTAMENTARIA OCCORRE UNA COPIA AUTENTICA DEL **TESTAMENTO REGISTRATO DAL NOTAIO**.
12. IN CASO DI RINUNCIA, VERBALE DI RINUNCIA ALL'EREDITA'
13. in caso di sussistenza alla data del decesso di beni mobili (CONTI CORRENTI BANCARI O POSTALI, AZIONI, TITOLI ECC ECC) occorre richiedere all'Ente creditore (Poste Italiane, Banche ecc.) la: CERTIFICAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE DEI RELATIVI BENI ALLA DATA DEL DECESSO. .
14. ***IBAN DI UN C/C DEL DICHIARANTE = FIRMATARIO DELLA SUCCESSIONE***

All'Agenzia delle Entrate
Direzione provinciale di _____
Ufficio territoriale di _____

RICHIESTA AGEVOLAZIONE FISCALE C.D. "PRIMA CASA" PER UN IMMOBILE IN SUCCESSIONE

Con questo modello il Contribuente chiede di usufruire della agevolazione fiscale prevista dall'art. 69 comma 3 della legge n. 342 del 2000 (c.d. "prima casa") che consiste nell'applicazione delle imposte ipotecarie e catastali in misura fissa per un immobile ereditato.

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nato/a a_____ il_____ residente a _____ prov. _____ via/piazza _____ tel. _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del Dpr n. 445/2000)

chiedo

di avvalermi dell'agevolazione fiscale prevista dall'art. 69 comma 3 della legge n. 342 del 2000 per l'immobile a uso abitativo ubicato a _____ in via/piazza _____ censito catastalmente alla sezione_____ foglio_____ num. _____ sub _____,compreso nell'asse ereditario di _____ .

A tal fine

dichiaro

- che l'immobile è ubicato nel comune in cui
    - ho la residenza *oppure*
    - svolgo l'attività lavorativa *oppure*
    - intendo stabilire la residenza entro 18 mesi dall'apertura della successione
- di non essere titolare esclusivo o in comunione con il coniuge di diritti di proprietà, usufrutto, uso e/o abitazione su altra casa di abitazione sita nel territorio del comune di _____
- di non essere titolare, neppure per quote (anche in regime di comunione legale), su tutto il territorio nazionale dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione e nuda proprietà su altre abitazioni da me acquistate con le agevolazioni c.d. "prima casa"
- che l'immobile sopra descritto rientra tra le case di abitazione non di lusso secondo i criteri di cui al decreto del Ministro dei Lavori Pubblici del 2 agosto 1969 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 218 del 27 agosto 1969.

Luogo e data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO *(a cura dell'addetto che riceve la dichiarazione sostitutiva)*

Identificazione del richiedente

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n°_____

Rilasciato il _____ da _____

Firma *(leggibile)*_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.46 D.P.R. 28/12/2000 n°445)

Io sottoscritto/a, …….
nato/a a ..... il ..... ,
residente in ..... ,
Via ..... n, ...
Documento di riconoscimento ……
erede di …….
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

Che a seguito del decesso di …… avvenuto a ……
……il …….…….…… rimase/rimasero ab intestato, i seguenti eredi:

(relazione di parentela cognome nome luogo e data di nascita)

- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……

al/ai quale/i va devoluto quanto il defunto ha lasciato, non essendovi altri eredi legittimi.

Letto, confermato e sottoscritto.

Genova,

IL DICHIARANTE

……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA del CERTIFICATO di STATO DI FAMIGLIA
(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a, ...

Nato a..... il.....,

residente in .....,

Via ..... n, ...

Documento di riconoscimento ……

Rilasciato il ……

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

Che la mia famiglia anagrafica è composta, oltre che dal sottoscritto dichiarante, dalle seguenti persone:

	relazione di parentela	cognome	nome	data e luogo di nascita
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Genova, lì .....

il dichiarante

_____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA del
CERTIFICATO di STATO DI FAMIGLIA ALL'ATTO DEL DECESSO
(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a, ...
nato/a a ..... il ..... ,
residente in ..... ,
Via ..... n, ...
Documento di riconoscimento ……
erede di ……
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

Che la famiglia del fu …… residente a ……via…… era composta dalle seguenti persone:

(relazione di parentela cognome nome luogo e data di nascita)

1) Il defunto stesso……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……
6) ……
7) ……
8) ……

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Genova, lì

il dichiarante

.....
(firma leggibile e per esteso)

AUTORIZZAZIONE ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DICHIARAZIONE E ALL' ADDEBITO DELLE IMPOSTE (a cura del dichiarante sottoscrittore della pratica)

Il sottoscritto

_____,

nato a _____ il

_____,

residente a

_____,

VIA/PIAZZA _____ cap

_____,

Codice fiscale _____

AUTORIZZA IL CAAF CGIL LIGURIA SRL , intermediario abilitato al servizio Entratel, alla trasmissione telematica della dichiarazione di successione di

_____

deceduto/a a _____ il _____ e a disporre gli ordini di pagamento delle imposte, contributi, tasse e versamenti vari che scaturiscono dalla dichiarazione , con addebito sul c/c bancario o postale intestato al sottoscritto:

Codice IBAN:

IT																									

GENOVA, _____

Firma .....

QUESTIONARIO PER GLI EREDI DI _____

(Da compilarsi a cura di ciascun erede)

ALLA LUCE DELLE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELL'ART.69 COMMA 3 DELLA LEGGE n.342 DEL 21.11.200 (COLLEGATO FISCALE ALLA FINANZIARIA 2000) PER QUANTO RIGUARDA L'APPLICAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI PER EREDITARE LA "PRIMA CASA" E' OPPORTUNO COMPILARE IL PRESENTE QUESTIONARIO:

1) L'EREDE HA ALTRE ABITAZIONI NEL COMUNE DOVE SI TROVA L'IMMOBILE EREDITATO, IN PROPRIETA'(usufrutto, uso e abitazione) ESCLUSIVA (DA SOLO) O IN COMUNIONE DEI BENI CON IL CONIUGE? **SI** □ **NO** □
2) L'EREDE HA ALTRE ABITAZIONI (proprietà, usufrutto, uso e abitazione o nuda proprietà) O **QUOTE** DI ABITAZIONI, NEL RESTO DEL TERRITORIO NAZIONALE, ACQUISTATE CON LE AGEVOLAZIONI PER LA PRIMA CASA? **SI** □ **NO** □

(PER AVERNE LA CERTEZZA OCCORREREBBE VERIFICARE IL ROGITO DI ACQUISTO. SI TENGA PRESENTE CHE ANCHE AVERE ACQUISTATO UN'ABITAZIONE IN NUDA PROPRIETA', USUFRUTTO, USO E ABITAZIONE USUFRUENDO DELLE AGEVOLAZIONI, PREGIUDICA LA POSSIBILITA' DI USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI IN SUCCESSIONE.

3) L'EREDE HA LA RESIDENZA NEL COMUNE DOVE SI TROVA L'IMMOBILE EREDITATO PER IL QUALE SI CHIEDONO LE AGEVOLAZIONI?

SI □ **NO** □

NO, PERO' INTENDE STABILIRLA ENTRO UN 18 MESI DALLA DATA DI APERTURA DELLA SUCCESSIONE (DALLA DATA DELLA MORTE) □

4) L'EREDE INTENDE CONSERVARE L'ABITAZIONE EREDITATA PER ALMENO 5 ANNI DALLA DATA DELLA MORTE? **SI** □ **NO** □
(IN QUESTO CASO E' NECESSARIO, PER EVITARE SANZIONI E RECUPERO D'IMPOSTA, REINVESTIRE ENTRO UN ANNO DALLA VENDITA, IN ACQUISTO DI ALTRA ABITAZIONE DA ADIBIRE A PROPRIA RESIDENZA PRINCIPALE).

E' OPPORTUNO SEGNALARE QUANTO SEGUE (LEGGERE CON ATTENZIONE):

- I CONTROLLI DA PARTE DEGLI UFFICI VENGONO SEMPRE EFFETTUATI.
- LA DECADENZA DALLE AGEVOLAZIONI PRESUPPONE LA LIQUIDAZIONE DA PARTE DEGLI UFFICI DEL REGISTRO DELLA MAGGIORE IMPOSTA (CON ALIQUOTE ORDINARIE DEL 2% E 1%) E SOPRATASSA PARI AL 30 % DELLE MAGGIORI IMPOSTE, NONCHE' GLI INTERESSI DI MORA.

LA DICHIARAZIONE DELL'EREDE, RESA NEL PRESENTE QUESTIONARIO, LIBERA LA SOCIETA' S.C.S. LAVORO s.r.l., INCARICATA DELLA REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE, DA TUTTE LE RESPONSABILITA'A RIGUARDO.

Genova, lì Firma

Mod. 9T

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

Con questo modello il Contribuente, in caso di successione, può presentare la dichiarazione sostitutiva del certificato di morte relativa al coniuge, all'ascendente, al discendente o ad altro soggetto. Il modello è utilizzabile anche per cittadini deceduti all'estero, purché il decesso sia stato registrato in un Comune italiano.

Io sottoscritto/a _____ ,

nato/a a _____ il _____, residente a _____ prov._____ ,

in _____ ,

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, telefono _____ ,

email _____ ,

documento di identità: tipo_____ n° _____ ,

rilasciato da _____ il _____

da compilare solo in caso di persona giuridica

in qualità di _____ della società (Ragione sociale) _____

con sede in _____ via _____

codice fiscale della società |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

dichiaro

che il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente nel Comune di_____ prov. _____

(le informazioni richieste si riferiscono all'ultima residenza)

in _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

è morto il _____ nel Comune di _____ prov. GENOVA

Stato estero _____

Il decesso è stato registrato nel Comune di _____ prov. _____

Luogo e data _____ Firma _____

(La firma va apposta in presenza dell'addetto dell'Ufficio, oppure va allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità)

La informiamo che i suoi dati saranno trattati in base al Dlgs n. 196/2003 e che le dichiarazioni false e la formazione o uso di atti falsi sono puniti penalmente (DPR n. 445/2000).

AUTOCERTIFICAZIONE
ESTRATTO DI MATRIMONIO

(art. 46 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, come richiamato dall'art. 76 DPR. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA di essere:

coniugato con _____
(cognome e nome del coniuge)

matrimonio in data _____ __ e luogo _____

Dichiara inoltre , relativamente al regime patrimoniale, di essere:

- ❑ in separazione di beni
- ❑ in comunione di beni

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Lugo, _____ IL DICHIARANTE

_____

(la firma NON deve essere autenticata)

IL PRESENTE DOCUMENTO PUÒ VALERE NEI CONFRONTI DEI **PRIVATI** CHE VI CONSENTONO, I QUALI SONO DA ME **AUTORIZZATI AL CONTROLLO.**
(ARTT. 2 E 71 DEL DPR445/2000).

Lugo, _____ IL DICHIARANTE

_____