

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ c.f. _____
residente _____
in relazione al RIMBORSO TARI / TARES richiesto al Comune di Savona in data _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445) e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

D I C H I A R A

|__| di essere unico erede di _____ deceduto il _____

oppure

|__| di essere stato autorizzato a ricevere il rimborso da tutti gli altri eredi del de cuius, come da dichiarazione allegata

.....

Il dichiarante

Al Servizio TRIBUTI
del Comune di SAVONA

OGGETTO: rimborso TARI / TARES deceduto sig. _____

I sottoscritti

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

in qualità di coeredi del signor/a _____

dichiarano, in relazione all'oggetto, di rinunciare al proprio diritto e di autorizzare il signor/a _____ al ricevimento della somma con le modalità richieste nell'istanza di rimborso.

Addì.....

In fede

