

NOMINO QUALE MIO RAPPRESENTANTE NEI CONFRONTI DI CODESTA AMMINISTRAZIONE,
confermando il soggetto già individuato dai contitolari del diritto non uscenti

il/la sig./sig.ra	
luogo di nascita	data di nascita ____/____/____
residente a	CAP
indirizzo	
n. tel/cell.	n. Fax e-mail/PEC
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

per ogni successivo espletamento amministrativo, compreso l'invio della corrispondenza e la richiesta del pagamento del canone demaniale, se dovuto, per tutta la durata del titolo come configurato a seguito della presentazione della comunicazione di cambio titolarità di cui questa nomina costituisce allegato.

(luogo e data)

(firma leggibile del rappresentante PER ACCETTAZIONE)

(firma leggibile del/i subentrante/i)

(A cura dell'amministrazione)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente delega è stata:

sottoscritta, previa identificazione, in presenza del dipendente addetto
_____ ; *(Indicare in stampatello il nome del dipendente addetto)*

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Io sottoscritto/a

luogo di nascita data di nascita ____/____/____

residente a CAP

indirizzo n.

n. tel/cell. n. Fax e-mail/PEC

Codice Fiscale

RELAZIONE PARENTALE CON IL DEFUNTO: _____

Io sottoscritto/a

luogo di nascita data di nascita ____/____/____

residente a CAP

indirizzo n.

n. tel/cell. n. Fax e-mail/PEC

Codice Fiscale

RELAZIONE PARENTALE CON IL DEFUNTO: _____

Io sottoscritto/a

luogo di nascita data di nascita ____/____/____

residente a CAP

indirizzo n.

n. tel/cell. n. Fax e-mail/PEC

Codice Fiscale

RELAZIONE PARENTALE CON IL DEFUNTO: _____

DICHIARO

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 8.12.2000 n. 445), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

di essere erede del sig.

luogo di nascita data di nascita ____/____/____

data di decesso ____/____/____,

per effetto:

(barrare la casella di corrispondenza) TESTAMENTARIO DI SUCCESSIONE LEGITTIMA

e MI IMPEGNO

a comunicare all'amministrazione concedente ogni cambiamento derivante dalla definizione della situazione proprietaria tra gli eredi, che possa produrre effetti sulla titolarità del diritto di derivazione per il quale si comunica l'avvenuto subentro tramite il Modulo TR, di cui questa dichiarazione costituisce allegato.

(luogo e data)

(firma leggibile degli eredi)

(A cura dell'amministrazione)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione, in presenza del dipendente addetto

_____ ; *(Indicare in stampatello il nome del dipendente addetto)*

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

