

TRIBUNALE CIVILE E PENALE BARI
UFFICIO VOLONTARIA GIURISDIZIONE

**ACCETTAZIONE EREDITA' CON
BENEFICIO D'INVENTARIO**

**CONTATTARE PREVENTIVAMENTE LA
CANCELLERIA**

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA:

- Versamento tramite modello F23 (usare modello a ricalco in triplice copia - soggetto, ufficio e concessionario - con estremi Azienda e CAB leggibili) importo complessivo di € 294,00;
- Una marca da € 16,00 per il verbale;
- Una marca da € 16,00 per la nota di trascrizione;
- Certificato di morte (in carta semplice);
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante l'ultimo domicilio del defunto (allegati 1);
- Fotocopia codice fiscale del defunto;
- Fotocopia codice fiscale dell'accettante;
- Fotocopia documento di identità dell'accettante;

IN CASO DI ACCETTAZIONE DI EREDITA' CON BENEFICIO
D'INVENTARIO IN NOME E PER CONTO DI MINORE:

- Copia informe del provvedimento di autorizzazione del Giudice Tutelare;
- Certificato di nascita o documento d'identità e codice fiscale anche del minore.

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
Dott. Spiridione Leone



TRIBUNALE CIVILE E PENALE DI BARI
UFFICIO VOLONTARIA GIURISDIZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Il/La sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di _____ essere nel possesso dei beni, di non aver compiuto atti da erede; di non aver effettuato presso la sezione distaccata soppressa o altrove alcuna dichiarazione di rinuncia all'eredità pura e semplice o di accettazione di eredità con il beneficio d'inventario; di non essere incorso in procedimenti che comportino l'incapacità a rendere le predette dichiarazioni di rinuncia all'eredità o di accettazione con il beneficio d'inventario; e che l'ultimo domicilio del defunto _____ nat_ il _____ a _____ è stato

in _____ alla via _____ n. _____

Bari, il _____

IL DICHIARANTE

Allegato 2

AGENZIA DELLE ENTRATE



Mod. F. 1.1

MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. TRIBUNALE DI BARI

SESSO M o F

COMUNE (e stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICI FISCALI

giorno

mesi

anno

8 0 0 1 8 3 5 0 7 2 0

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. (inserire le generalità dell'accettante)

SESSO M o F

COMUNE (e stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICI FISCALI

giorno

mesi

anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

K B 2

T-R

2 0 1

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINAZARIO

6 4 9 T
4 5 6 T
7 7 8 T

Imposte ipotecarie
Imposta di Bollo
Tassa Ipotecaria

200,00
59,00
35,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

294,00

EURO (lettere)

DUECENTO/00

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno mese anno		

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod ABI CAB

firma _____

MOD. 1.1. 2002 (14)

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE