

DELEGA

Il\la sottoscritto\ta _____ nato\ta a _____
il giorno _____, codice fiscale _____ e residente in
_____ Prov. _____ nella Via/Piazza _____
n._____, telefono _____, mail _____
nella qualità di erede del\della *de cuius* _____ nato\ta a
_____ il giorno _____, codice fiscale
_____ e deceduto a _____ Prov. _____ il giorno
_____, con ultima residenza in _____ Prov.
_____ nella Via/Piazza _____ n._____.

RICHIEDE L'ESTRAZIONE

del certificato anagrafico di nascita;
del certificato anagrafico di matrimonio;
del certificato di cittadinanza;
del certificato di esistenza in vita;
del certificato di residenza;
del certificato di residenza AIRE;
del certificato di stato civile;
del certificato di stato di famiglia;
del certificato di residenza in convivenza;
di certificato di ultima residenza;
del certificato di stato di famiglia AIRE;
del certificato di stato di famiglia
con rapporti di parentela;
del certificato di stato libero;
dell'analisi debitoria presso banche e
finanziarie;

di estratto di matrimonio;
di sentenza di separazione /divorzio;
del certificato anagrafico di unione civile;
del certificato di contratto di convivenza;
del certificato di morte;
dell'estratto di morte;
della copia integrale dell'atto di morte;
della copia del documento di identità;
della copia del codice fiscale;
di visura catastale;
di atto di provenienza;
di consistenza bancaria e conti correnti;
di copia di testamento;
di rinuncia all'eredità;
di pendenze presso l'Agenzia delle
Entrate e riscossione;

NON COMPIARE*

Autorizza a produrre la richiesta, a ritirare copie, ad eseguire versamenti a qualsivoglia titolo il\la Sig.\Sig.ra _____ nato\la a _____ il giorno _____, codice fiscale _____ e residente in _____ Prov. _____ nella Via/Piazza _____ n. _____, nella qualità di _____

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, allegata al presente modulo, di accettare il trattamento dei dati personali e di quelli ivi indicati in delega, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, ovvero del GDPR 679/2016, e per l'effetto dichiara di autorizzare il trattamento medesimo.

Città, _____

Data: _____

Firma leggibile

Allegare alla presente richiesta:

1. copia del documento identità del *delegante*
2. copia del codice fiscale del *delegante*
3. copia del documento identità del *de cuius*
4. copia del codice fiscale del *de cuius*
5. Informativa privacy debitamente sottoscritta

Inviare il presente documento con gli allegati richiesti alla mail **segreteria@agenziadellesuccessioni.it**