



DICHIARAZIONE COEREDI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000
Da compilare in STAMPATELLO a cura di tutti gli Eredi.

Il/i Sottoscritto/i:

1	Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:	
	Indirizzo di residenza:	Località di residenza:	Nr°:	CAP:
2	Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:	
	Indirizzo di residenza:	Località di residenza:	Nr°:	CAP:
3	Cognome:	Nome:	Cod.Fisc.:	
	Indirizzo di residenza:	Località di residenza:	Nr°:	CAP:

Da compilare in caso di Ditta Individuale / Persona Giuridica:

1	Denominazione			P. iva	
	Indirizzo Sede:	Località Sede	Nr°:	CAP:	Legale rappresentante:
2	Denominazione			P. iva	
	Indirizzo Sede:	Località Sede	Nr°:	CAP:	Legale rappresentante:
3	Denominazione			P. iva	
	Indirizzo Sede:	Località Sede	Nr°:	CAP:	Legale rappresentante:

A seguito dell'avvenuto decesso di _____ Titolare della/e casella/e Pec di seguito indicata/e:

CASELLE PEC

1) _____ @ _____	4) _____ @ _____
2) _____ @ _____	5) _____ @ _____
3) _____ @ _____	6) _____ @ _____

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), dichiarano, ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000, che le informazioni e i dati sopra indicati sono corretti, aggiornati e veritieri, ed in **QUALITA' DI COEREDI**, non essendoci altri eredi o aventi diritto all'eredità oltre quelli sopra indicati (art. 47 DPR 445/2000), prestano il proprio consenso affinché

La/e casella/e di Pec sopra indicata/e venga/vengano intestata/e a:

NUOVO TITOLARE

Nome Cognome/Denominazione _____ Cod.Fisc./P. Iva _____
Residente/con sede in _____ Pr. (_____) C.A.P. _____

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ **Data** _____

Firma Eredi _____

Firma Eredi _____

Firma Eredi _____

- Si allega copia documento di identità di ciascun erede

Recapito Telefonico _____