

ACCETTAZIONE CON BENEFICIO DI INVENTARIO (Artt. 484 e ss. c.c.)

COSA È

L'eredità può essere accettata con beneficio d'inventario con la finalità di tenere separato il patrimonio del defunto da quello dell'erede, e, di conseguenza, l'erede risponde di eventuali passività solo nei limiti di quanto ha ereditato.

È la forma di accettazione obbligatoria per minori, interdetti, inabilitati e per le persone giuridiche.

L'accettazione beneficiata si fa con dichiarazione ricevuta da un notaio o dal cancelliere del Tribunale competente ovvero nel circondario dell'ultimo domicilio del defunto.

Nel caso di possesso di beni ereditari l'inventario deve essere redatto entro tre mesi dalla morte del de cuius, e, successivamente, l'eredità deve essere accettata entro 40 giorni.

Se non si è nel possesso dei beni può essere accettata con beneficio entro dieci anni.

CHI PUÒ FARLO

Puo' essere effettuata dai chiamati all'eredità. L'accettante deve presentarsi personalmente, se maggiorenne.

Nel caso di persone giuridiche, minori, interdetti, inabilitati, l'accettazione può essere effettuata da chi li rappresenta, purché munito di copia conforme del provvedimento di autorizzazione del Giudice Tutelare del luogo di residenza.

Nel caso di minore, devono presentarsi entrambi i genitori, o colui che esercita l'esclusiva potestà, nel caso sia intervenuto il decesso o decadenza della potestà di uno dei genitori.

DOCUMENTI NECESSARI

Per la redazione dell'atto occorrono:

- 1) certificato di morte **in originale** per trascrizione atto;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, in cui deve essere indicato: l'ultimo domicilio, l'ultima residenza, i dati anagrafici e codice fiscale del defunto;
- 3) fotocopia del **documento di identità e codice fiscale dell'accettante** (anche se minore o interdetto, inabilitato o amministrato) e, possibilmente, del defunto;
- 4) fotocopia della **carta di identità e codice fiscale** di coloro (es. genitori, tutore, ecc.) che intervengono all'atto, ossia che accettano per conto del minore o interdetto, inabilitato o amministrato;
- 5) Eventuale **copia conforme** del verbale di pubblicazione **del testamento (solo se esistente)**;
- 6) n. **2 marche da bollo da Euro 16,00** e n. **1 marca Telematica da Euro 11,80**;
- 7) **Versamento** per la **trascrizione dell'Atto di Accettazione con Beneficio di Inventario di Euro 294,00 da effettuarsi** presso una qualunque banca o posta **lo stesso giorno della redazione dell'atto tramite Modello F24**; l'accettante dovrà inserire l'RG dell'atto chiamando la Cancelleria la mattina prima della redazione dell'atto 0541.763457;
- 8) Se l'accettante è minore/interdetto/inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno, è necessaria una **copia conforme dell'autorizzazione del Giudice Tutelare.**

***Se l'accettante necessita di una copia conforme dell'Atto di Accettazione di Eredità con Beneficio di Inventario deve portare un'ulteriore marca da bollo da Euro 16,00 ed una marca Telematica da Euro 11,80 per ciascuna copia conforme.**

DOVE SI RICHIEDE

Tribunale di RIMINI via Carlo Alberto Dalla Chiesa 11 - Cancelleria Successioni, I piano, stanza 1030 previo appuntamento.

PER APPUNTAMENTO

tel. 0541-763457 - e-mail: volontaria.tribunale.rimini@giustizia.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI MORTE E DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DELL'ULTIMO DOMICILIO IN VITA DEL DEFUNTO**
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (____) il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

e residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA CHE

_____ *(cognome e nome del coniuge, del discendente o dell'ascendente)*

nato a _____ (____) il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

è deceduto a _____ (____) il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

ultimo domicilio in vita in _____ (____)
(luogo) (provincia)

luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DATI DEL RICHIEDENTE

DE FIDA IRREVOCABILE A

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

IDENTIFICAZIONE

CODICE FISCALE

proprietà, denominazione e ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

città di nascita (quartiere, via, numero civico) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

IDENTIFICAZIONE DELL'ATTO

codice ufficio codice atto

KVN

ANNO DI EMISSIONE DELL'ATTO

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importo a debito versati
R		T 9 1 T		59,00
R		T 9 2 T		200,00
R		T 9 3 T		35,00

NUMERO DI RUOLO GENERALE DELL'ATTO

Per i comuni di CASTELDELICI
 MAIOLO
 MONTECOPIOLO
 NOVA FELTRIA
 PENNABILLI
 SAN LEO
 SANTIAGATA FELTRIA
 SASSO FELTRIO
 TALAMBELLO

il codice ufficio è KSF in quanto è competente URBINO come conservatorio.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 294,00

SCHEMI DEI VERSAMENTI

PER LE MODALITÀ DI PAGAMENTO, VEDI IL MANUALE DELLA TESORERIA

DATA			CODICE BANCA/POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		banca/postale	
giorno	mesi	anno	AFFIDIA		CANTONIERATO		circulari/vaglia postale	
							numero / emesso su	
							ABI CAB	

Autorizzabile su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

COPIA PER LA SANTE RISCOSSIONE **ABI e CAB**

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

COMPILARE

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

NON COMPILARE

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

K | V | N

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	Importi a debito versati
R		T 9 1 T	2022	59,00
R	X X X	T 9 2 T	2022	200,00
R	X X X	T 9 3 T	2022	35,00

CODICI DA INSERIRE NEL 2° e 3° RIGO SARANNO FORNITI DALLA CANCELLERIA LA MATTINA DELL'APPUNTAMENTO

SALDO FINALE

EURO +

294,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	colonna	colonna
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

bancario/postale

circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

sex (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mes

ann

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice rata

KVN

tipo elementi identificativi codice anno di riferimento importi a debito versati

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T91T	2023	59,00
R		T92T	2023	200,00
R		T93T	2023	35,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma



GIUSTIZIA CIVILE MOBILE CONTROLLO STATO DEL FASCICOLO

L'app Giustizia Civile Mobile consente anche ai privati di consultare in forma anonima direttamente dal proprio smartphone o tablet, senza dover andare in cancelleria, lo stato dei procedimenti civili in corso presso gli Uffici Giudiziari civili (Corte d'Appello, Tribunale Ordinario, Tribunale per i Minorenni e Giudice di Pace.)

ISTRUZIONI:

- 1) Installare l'app **Giustizia Civile** può essere scaricata gratuitamente da **App Store** (per dispositivi Apple), da **Microsoft Store** (per dispositivi Windows) e da **Play store** (per dispositivi Android).
- 2) Selezionare la città: **RIMINI**
- 3) Selezionare: **TRIBUNALE ORDINARIO DI RIMINI**
- 4) Scegliere il registro: **VOLONTARIA GIURISDIZIONE**
- 5) Inserire il numero di **RG** e **ANNO**, poi avviare la ricerca.

In tal modo si può verificare lo stato di lavorazione del fascicolo in tempo reale (ad esempio: la fissazione della data d'udienza, l'assegnazione al giudice, l'emissione di provvedimenti richiesti al Giudice, l'approvazione di rendiconti, il ritorno degli atti dall'Agenzia delle Entrate,...)