

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

COSA È

L'eredità può essere accettata con beneficio d'inventario. Tale accettazione ha lo scopo 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 l'unica forma di accettazione per minori, interdetti, inabilitati e per le persone giuridiche.

L'accettazione con beneficio si fa con dichiarazione ricevuta dal notaio o dal cancelliere del Tribunale competente (cioè il Tribunale dell'ultimo domicilio del defunto), entro tre mesi dalla morte se si è nel possesso dei beni o entro dieci anni se non si è nel possesso dei beni.

CHI PUÒ FARLO

Può essere effettuata dagli eredi. L'accettante deve presentarsi personalmente, se maggiorenne.

Nel caso di minore, devono presentarsi entrambi i genitori, o colui che esercita l'esclusiva potestà, nel caso sia intervenuto il decesso di uno dei genitori, **previa autorizzazione del G.T.**

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

DOCUMENTI NECESSARI

Per la redazione dell'atto occorrono:

- 1) certificato di morte **in originale** per trascrizione atto;
- 2) dichiarazione sostitutiva* di certificazione in cui deve essere indicato l'ultimo domicilio:
 - l'ultima residenza del defunto, cioè la città dove il defunto era residente al momento del decesso;
 - i dati anagrafici del defunto;
 - il codice fiscale del defunto;* oppure certificato cumulativo (di morte e residenza) **in originale** e codice fiscale del defunto
* copia del documento di identità e codice fiscale del defunto
- 3) fotocopia del **documento di identità e codice fiscale dell'accettante** (anche se minore o interdetto, inabilitato o amministrato);
- 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;
- 7) **copia conforme** del verbale di pubblicazione del testamento (solo se esiste il testamento);
- 8) n. **2 marche da bollo da € 16,00**;
- 9) n. **1 marca da € 11,80** (per diritti di copia);
- 10) **versamento per la trascrizione dell'Atto di Accettazione con Beneficio di Inventario di € 294,00 da effettuarsi** (presso una qualunque banca) **lo stesso giorno della redazione dell'atto tramite Modello F24**, che l'accettante riceverà dalla Cancelleria subito dopo la redazione dell'atto;
- 11) 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 avere per sé una copia conforme dell'Atto di Accettazione di Eredità con Beneficio di Inventario deve portare una ulteriore marca da bollo da € 16,00 ed una da € 11,80 (ovvero in totale N. 3 Marche da bollo da € 16,00 e N. 2 Marche da € 11,80).**

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.

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
giorno mese anno

sex (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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio
KVN

codice rata

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

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DATI DEL RICHIEDENTE

DE FIDA IRREVOCABILE A

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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

NUMERO DI RUOLO GENERALE DELL'ATTO

codice ufficio codice atto

KVN

ANNO DI EMISSIONE DELL'ATTO

tipo	elementi identificativi	codice	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

CODICE BANCA POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE

APRECA | CAR | ...

Pagamenti effettuati con assegno banca/postale
 circolare/vaglia postale

numero / emesso su _____

ABI | CAB

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

ABI e CAB

COPIA PER LA SANTE RISCOSSIONE

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

cod. ABI

CAB

bancario/postale

circolare/vaglia postale



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,...)