

RINUNCIA ALL'EREDITÀ (Artt. 519 e ss. c.c.)

CHI PUÒ FARLO

Il chiamato all'eredità può decidere di non accettare l'eredità destinatagli, ad esempio quando i debiti del defunto sono superiori ai crediti, manifestandolo espressamente.

Può essere espressa dai chiamati all'eredità e, nel caso di minori, interdetti, inabilitati e persone giuridiche, da chi li rappresenta.

COME

La rinuncia all'eredità deve farsi con dichiarazione, resa al notaio o al cancelliere del Tribunale competente, cioè il Tribunale dell'ultimo domicilio del defunto.

La rinuncia non può essere parziale, né condizionata, né sottoposta a termine, pena la sua nullità.

QUANDO

Si può rinunciare all'eredità solo successivamente alla morte della persona della cui eredità si tratta, cioè, dopo l'apertura della successione.

La rinuncia va dichiarata entro tre mesi dalla morte se si è nel possesso dei beni ereditari o entro dieci anni se non si è nel possesso dei beni e non ha effetto se non è osservata la forma prescritta.

PERCHÈ

La rinuncia viene generalmente effettuata quando l'eredità è gravata da debiti, al fine di non doverne rispondere.

Può essere fatta anche per agevolare altri coeredi con un unico passaggio di proprietà qualora l'eredità sia attiva.

DOCUMENTI NECESSARI

Per la redazione dell'atto occorrono:

- 1) n. **1 marca da bollo da € 16,00**;
- 2) **F24 in originale** (disponibile presso gli Uffici Postali e sportelli bancari) **per versamento di € 200,00** per la registrazione dell'atto; Se, con un unico verbale di rinuncia, più persone rinunciano alla stessa eredità (*ad esempio tutti o parte dei figli, figli e nipoti ecc..*) è dovuto un unico versamento di € 200,00;
- 3) **Certificato di Morte del defunto** oppure **Dichiarazione sostitutiva di certificato di morte** su apposito modulo, utilizzabile e producibile solo dal coniuge, dai figli e dai nipoti del defunto. In tutti gli altri casi deve essere prodotto il certificato di morte del defunto;
- 4) **dichiarazione sostitutiva* di certificazione in cui deve essere indicato l'ultimo domicilio**, ovvero l'ultima residenza del defunto, cioè la città dove il defunto era residente al momento del decesso; i dati anagrafici e 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;
- 5) **Fotocopia carta identità e codice fiscale di ciascun rinunciante**;
- 6) **Eventuale Autorizzazione del Giudice Tutelare** (in caso di minori, interdetti, inabilitati, beneficiari di A.D.S.) **in copia conforme**;
- 7) **Eventuale testamento in copia conforme all'originale del notaio**.

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:

ESEMPIO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

DATI ANAGRAFICI

DOMICILIO FISCALE

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

nome cognome, denominazione o ragione sociale **ESECUTORE**

DATA DI COLUI CHE RINUNCIA ALL'EREDITA' O ACCETTA CARICA

data di nascita

comune

provincia

via e numero civico

NULLA

bonario in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

prov. RIN

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo **A196** rateazione/ragione/prov./mese rif. **2021** importi a debito versati **200,00** importi a credito compensati

codice ufficio **TIG3** codice atto **109**

TOTALE **A**

200,00 B

SALDO (A-B)

200,00

codice sede causale contributo matricola INPS/codice INPS/tiliale azienda

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE **C**

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE **E**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

codice ente/codice comune

incauto/acc. sede

codice tributo

TOTALE **G**

SALDO (G-H)

detrazione

codice sede

codice ditta

c.c.d.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE **I**

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

TOTALE **M**

SALDO (M-N)

EURO

200,00

MOD. 724 - 2013 - EURO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB, SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

irallo / emesso su

cod. ABI

banca/postale

circolare/vaglia postale

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

1^ COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



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,...)