



|            |  |
|------------|--|
| Testamento | <input type="checkbox"/> che non ha lasciato testamento, né coniuge, né figli superstiti e che gli eredi sono quelli indicati al riquadro A  |
|            | <input type="checkbox"/> che ha disposto delle proprie sostanze con il testamento allegato, pubblicato dal notaio ..... del distretto notarile di ..... il ..... e che tale testamento è l'ultimo ritenuto valido e senza opposizione e quindi eredi testamentari sono quelli indicati nel riquadro A e non esistono altri aventi diritto a porzione legittima od a quota di riserva |

**Avvertenza:**

Qualora gli aventi diritto alla riscossione dei ratei siano persone diverse dal coniuge e dal figlio è necessario produrre la prova dell'avvenuta presentazione della dichiarazione di successione o, in alternativa, la dichiarazione da cui risulti che non sussiste l'obbligo di ottemperare a tale adempimento.

|              |  | EREDI      |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|              |  | Riquadro A | Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome         |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato/a il    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parentela    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. fiscale |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome      |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome         |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato/a il    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parentela    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. fiscale |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome      |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome         |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato/a il    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parentela    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. fiscale |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome      |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome         |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato/a il    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parentela    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio    |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cod. fiscale |  |            |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri e si impegna a comunicare, entro 30 giorni, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo. Dichiara inoltre, di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della prestazione, che non siano già conosciuti dall'IPOST comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme indebitamente riscosse. (D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/03 – Privacy.**  
 La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali e l'eventuale comunicazione a terzi (es. Inps, Inpdap, Poste Italiane, Banche ecc) è effettuato esclusivamente per i fini Istituzionali dell'Ipost. A tal fine possono essere utilizzati sistemi elettronici e/o automatizzati. I dati richiesti sono obbligatori, di conseguenza, in caso di rifiuto l'Ipost non sarà in grado di adempiere a quanto richiesto. I dati personali forniti ai fini dell'accesso a servizi, compreso il codice fiscale, sono utilizzabili unicamente con le modalità tecniche necessarie per identificare l'interessato e per verificare la sua legittimazione al servizio. L'accesso ai dati forniti, ai sensi dell'art. 7, è consentito scrivendo: **al Titolare dei dati** - Istituto Postelegrafonici - Viale Asia, 67 - 00144 Roma - altrimenti **al responsabile dell'Ufficio Privacy** [ufficioprivacy@ipost.it](mailto:ufficioprivacy@ipost.it).

**Allegare fotocopia documento valido e fotocopia codice fiscale**

**Avvertenza:**  
 Se più eredi decidano di delegarne uno solo alla riscossione della somma totale sono tenuti a far pervenire atto formale di delega ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000.