

RISCOSSIONE RATEI PENSIONE DA PARTE DEGLI EREDI

Il rateo ereditario è una somma che viene corrisposta agli eredi del pensionato deceduto e comprende la parte di tredicesima e le eventuali altre somme maturate fino alla data del decesso e non riscosse dal pensionato. Per poter accedere alle somme spettanti, gli eredi dovranno produrre i seguenti documenti:

1. domanda di pagamento dei ratei maturati e non riscossi dal pensionato deceduto **(modulo allegato)** sottoscritta anche da un solo erede (in nome proprio e per conto di tutti i coeredi);
2. dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 21, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 **(modulo allegato)** sottoscritta anche da un solo erede (in nome proprio e per conto di tutti i coeredi) con firma autenticata da un Notaio, da un funzionario del Comune o da un Cancelliere;
3. informativa sul trattamento dei dati personali debitamente approvata e sottoscritta da tutti gli eredi ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 **(modulo allegato)**;
4. documentazione bancaria dalla quale risultino le coordinate del/i conto/i sul/i quale/i eseguire l'accredito/gli accrediti e l'intestazione del/i rapporto/i;
5. fotocopia del documento di identità e del codice fiscale di tutti gli aventi diritto;
6. copia autentica del verbale di pubblicazione del testamento **(da produrre solo in caso di successione testamentaria)**;
7. copia autentica dell'atto di nomina del rappresentante, amministratore di sostegno, tutore o curatore (per coloro che non hanno piena capacità giuridica e/o di agire, quali ad esempio, **assenti, minori, interdetti, inabilitati o falliti**);
8. copia autentica del provvedimento del Giudice competente che ordini il reimpiego o il libero pagamento delle somme dovute **(da produrre solo se tra gli eredi vi siano soggetti che non abbiano piena capacità giuridica e/o di agire)**;
9. dichiarazione di assunzione di responsabilità dei contitolari del conto corrente bancario **(da produrre solo in caso di conto corrente cointestato, secondo il modulo allegato)**;
10. dichiarazione sottoscritta da tutti i successori con firme autentiche **(da produrre solo in caso di delega ad uno degli eredi a riscuotere l'intero credito)¹**.

¹ La modalità di pagamento va indicata per ciascun avente diritto. E' possibile, tuttavia, delegare uno degli aventi diritto a riscuotere l'intero credito con apposita dichiarazione sottoscritta da tutti i successori, le cui firme dovranno essere autentiche.

**DOMANDA DI PAGAMENTO DEI RATEI MATURATI E NON RISCOSSI DAL
PENSIONATO DECEDUTO**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a.....

il.....

residente a.....

Via/ Piazza.....

cod. fisc.

tel.

cell.....

indirizzo e-mail.....

erede del pensionato Sig./Sig.ra.....

nato/a a

il

deceduto/a.....

il.....

IN NOME E PER CONTO DEI SOTTOELENCATI EREDI

N.	Cognome e Nome Fiscale	Nome e Codice	Luogo e data di nascita	Indirizzo di residenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				

CHIEDE

il pagamento dei ratei maturati e non riscossi dal pensionato deceduto.

**Ai fini della presentazione della denuncia di successione, che il dichiarante si impegna a produrre (se dovuta) prima della liquidazione in favore degli eredi, chiede di voler comunicare al seguente indirizzo.....
.....l'importo da inserire nella denuncia di successione in relazione al credito vantato nei confronti della Cassa Nazionale del Notariato.**

Chiede, altresì, che il versamento dei ratei maturati e non riscossi dal titolare per intervenuto decesso venga effettuata a mezzo di accredito su c/c bancario/i **di cui fornisce attestazione.**

(Si prega di volere indicare le modalità di pagamento per ciascun avente diritto. E' possibile delegare uno degli eredi a riscuotere l'intero credito con apposita dichiarazione sottoscritta da tutti i successori le cui firme devono essere autenticate).

L'istante, in nome e per conto di tutti gli aventi diritto, esonera la Cassa Nazionale del Notariato da ogni responsabilità presente e futura in caso di contenzioso tra gli eredi e rilascia fin da adesso ampia e liberatoria quietanza per eventuali azioni legali fra eredi contendenti.

Tiene altresì indenne la Cassa Nazionale del Notariato da ogni e qualsiasi responsabilità, danno e/o pregiudizio, **impegnandosi fin d'ora a rimborsare ogni somma che essa fosse chiamata a corrispondere al Fisco.**

Data _____

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dagli artt. nn. 21, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445).

Il/La sottoscritto/a, nato/a ail.....consapevole delle responsabilità penali cui andrà incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

- che il/la Sig./Sig.ra.....
cod. fisc.
residente in.....
è deceduto/a a.....
il.....;
- che il/la medesimo/a non ha lasciato alcuna disposizione testamentaria;
- che il/la medesimo/a ha lasciato testamento;
- che tale testamento registrato a.....
il.....
al n.
è l'ultimo ritenuto valido e non impugnato;
- che sono suoi eredi legittimi/testamentari:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Quota di eredità	Grado di parentela

N.B. Per i minori e gli interdetti indicare il rappresentante legale.

.....

.....
.....

- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica e di agire;
- che oltre ai suindicati eredi non ne esistono altri aventi diritto;
- che esiste obbligo di presentazione della denuncia di successione;
- che non esiste obbligo di presentazione della denuncia di successione perché ricorrono le condizioni previste dall'art. 11 D.Lgs n.175/2014 n.277, convertito in legge 28 novembre 2014 n.277 e precisamente che l'eredità è devoluta al coniuge ed ai parenti in linea retta del *de cuius* e l'attivo ereditario ha un valore non superiore ad € 100.000,00 e non comprende beni immobili o diritti reali immobiliari secondo quanto previsto dal 7° comma dell'art.28 del D.L. 31 ottobre 1990 n.346;
- che nessun importo, eventualmente accreditato a titolo di rateo pensionistico dalla Cassa Nazionale del Notariato sul conto corrente del *de cuius* in un momento successivo al decesso di quest' ultimo, deve essere restituito dagli eredi a codesto Ente previdenziale.

Data _____

Firma del dichiarante

AUTENTICA DI FIRMA

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DEI CONTITOLARI DEL
C/C**

Io sottoscritto.....
cod. fisc.,
cointestatario del conto corrente bancario sopra indicato, mi impegno a non prelevare
e/o a restituire quanto accreditato sul conto corrente a me cointestato se non più dovuto
per il decesso dell'avente diritto o per altra causa ed autorizzo fin da adesso la Banca a
stornare dal conto sopraindicato, su richiesta della Cassa del Notariato pagante e nei
limiti di tale richiesta, le eventuali somme indebitamente accreditate, sollevando la
Banca da ogni responsabilità al riguardo.

Data_____

Firma del contitolare

Firma del richiedente

Per convalida dei dati e firme sopra riportati: Firma del Funzionario

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a nato/a a
.....il..... dichiaro di aver
preso visione e di aver accettato l'informativa prestata, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento
(UE) n. 679/2016, dalla Cassa Nazionale del Notariato al momento della mia richiesta.

In particolare, dichiaro di essere consapevole e di accettare che i miei dati potranno essere
trattati dalla Cassa Nazionale del Notariato per le finalità connesse alla mia richiesta e, ove
previsti, comunicati all'INPS e agli altri enti competenti per la gestione della mia pratica.

.....

(data)

.....

(firma)