



Città di Tradate
(Provincia di Varese)

Egr. SINDACO
COMUNE di TRADATE
Piazza Mazzini, 6
21049 - TRADATE - (VA)

Oggetto: Trasferimento alloggio P.E.E.P. in via Piazza C. Frero n°3

DATI DEL TITOLARE¹ (la sezione è ripetibile in caso di più titolari firmatari)

Cognome DE ZEN Nome WALLY

codice fiscale D|Z|M|W|L|Y|S|S|D|G|L|Z|P|R|W

in qualità di ² Proprietario per la quota di 1/3

nato a TRADATE prov. VA stato ITALIA nato il 22/04/1955

residente in TRADATE prov. VA stato ITALIA

indirizzo PIAZZA C. FRERO n. 3 C.A.P. 211049

telefono 339 8018518 posta elettronica wally.dezen@libero.it

degli immobili trasferiti con atto notarile a rogito del Notaio _____

di _____ repertorio _____ registrato a _____

il _____ al n. _____ facente riferimento alla Convenzione tra

l'impresa Costruzioni Lele CORLETO SNC ed il Comune di Tradate in data 28.02.1980 n. 1738

¹ In caso di più titolari utilizzare i quadri degli ulteriori titolari del diritto

² Specificare il diritto del dichiarante (proprietario superficiario, etc.)

- Immobile ad uso civile abitazione sito in via Piazza C. Frere n. 3 ;
posto al piano 1, sez. cens. TR, foglio 17, mappali 538 ;
sub. 16 ; millenimi 89,39.
- Immobile ad uso box sito in via Piazza C. FRERA n. 3 ;
posto al piano T, sez. cens. TR, foglio 17, mappali 538 ;
sub. 19 ;
- Immobile ad uso _____ sito in via _____ n. _____ ;
posto al piano _____, sez. cens. _____, foglio _____, mappali _____ ;
sub. _____ ;

CHIEDE/CHIEDONO

- ☒ la determinazione del corrispettivo per l'eliminazione del vincolo convenzionale del prezzo massimo di cessione e la stipula di successivo atto convenzionale;
- ☒ la determinazione del corrispettivo per l'acquisto della proprietà dell'area e la stipula di successivo atto convenzionale;
- ☒ al Comune di Tradate di esprimersi in merito al diritto di prelazione spettante vista la propria intenzione di alienare il/i bene/i sottodescritti;

DICHIARA/DICHIARANO

- ☒ di aver completamente estinto il mutuo agevolato ottenuto per l'acquisto degli immobili;
- ☒ di non aver usufruito di mutuo agevolato;
- ☒ che è trascorso, dalla data della stipula della prima convenzione di concessione/cessione dell'area, un periodo di minimo 5 anni;

SI IMPEGNA/IMPEGNANO

- ☒ a sottoscrivere atto pubblico per la rimozione del vincolo convenzionale richiesto;
- ☒ a versare un corrispettivo per la rimozione di tale vincolo, determinato ai sensi dell'art. 49 bis della Legge 448/98 inserito dall'art. 5, comma 3bis del D.L. 70/2011 convertito con modificazioni dalla Legge 106/2011;
- ☒ ad assumere a proprio carico tutte le spese di stipula, imposte, tasse inerenti e conseguenti;

Cognome MASTRANDREA Nome ANTONIETTA
 codice fiscale M|S|T|N|N|T|6|2|D|7|0|L|4|7|8|4
 in qualità di proprietario per la quota di 1/3
 nato a TUSA prov. M|E stato ITALIA nato il 3|0|04|1962
 residente in MONZA prov. M|B stato ITALIA
 indirizzo VIA MAZZOTTOLI n. 69 C.A.P. 20139
 telefono 348 471 5128 posta elettronica lina.mastra@gmail.com

FIRMA

Cognome DAMA Nome SHPRESA
 codice fiscale D|M|A|S|P|R|7|9|H|4|8|Z|1|0|0|N|
 in qualità di proprietario per la quota di 1/3
 nato a DURAZZO prov. stato ALBANIA nato il 0|8|06|1|9|7|9|
 residente in TRADATE prov. VA stato ITALIA
 indirizzo VIA PETRARCA n. 24 C.A.P. 2|1|0|6|9|
 telefono 390 352 3007 posta elettronica

FIRMA

[illegible]

FIRMA

³ Specificare il diritto del dichiarante (proprietario superficiario, etc.)

Si autorizza il Comune di Tradate al trattamento dei proprio dati personali, qui resi ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità, e fino al completamento, del relativo procedimento.

25/08/2021 Tradate

FIRMA DEL RICHIEDENTE

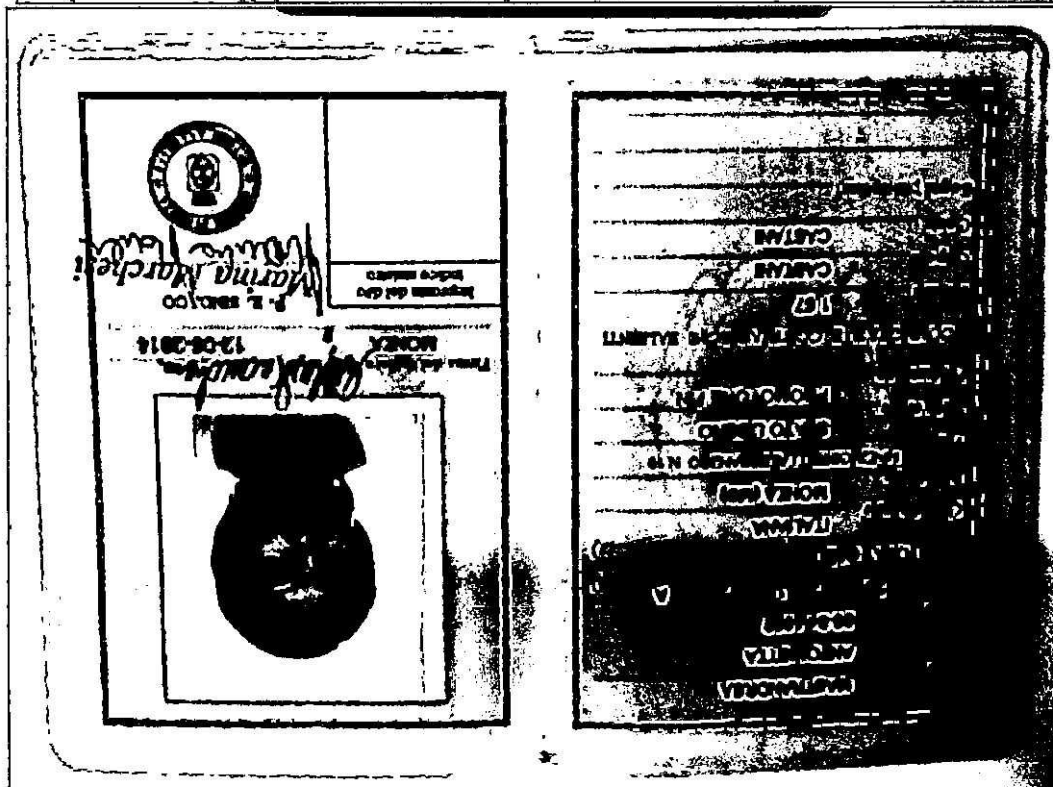
Adrian Walley

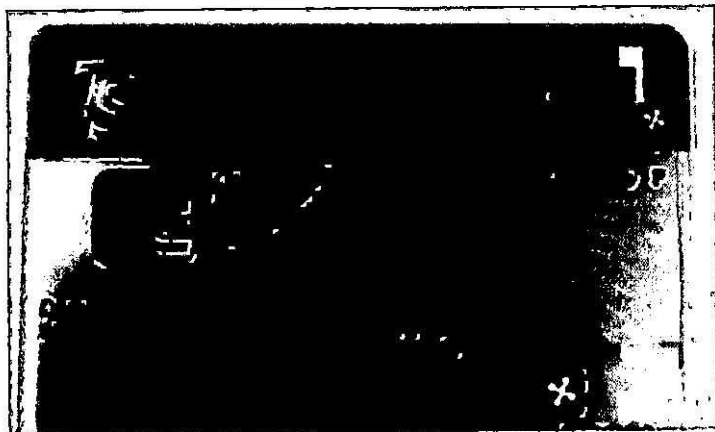
Si allegano alla presente, come parte integrante della richiesta, la seguente documentazione:

- copia della carta di identità e codice fiscale dei richiedenti;
- copia del titolo di proprietà.

Coll. 339 80 10 5.18







		
MASTRANDREA		
ANTONIETTA		30/04/1962
MSTNNW62D70L478Y SSN-MIN SALUTE - 500001		
80360000305039497141		06/07/2022



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA10258BV

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
TRADATE

COGNOME / SURNAME

DAMA

NOME / NAME

SHPRESA

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

DURAZZO (ALB) 08.06.1972

SESSO

SEX

F

STATURA

HEIGHT

160

EMISSIONE / ISSUING

26.07.2018

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

DAMA SHPRESA



CITTADINANZA

NATIONALITY

ALB

SCADENZA / EXPIRY

08.06.2029



NON VALIDA PER L'ESPATRIO

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI
SUCCESSIONE TELEMATICA**

Si attesta che in data 20/07/2021 il sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate ha acquisito l'allegata dichiarazione di successione della defunta LINA GALAFASSI , nata a BELLAGIO, il 17/05/1926, codice fiscale GLFLNI26E57A744U.

La dichiarazione è stata registrata al volume 88888, numero 339708, anno 2021. L'ufficio competente alla lavorazione della dichiarazione è l'UFFICIO TERRITORIALE ATTI PUBBLICI, SUCCESSIONI E RIMBORSI IVA VARESE

IL FUNZIONARIO DELEGATO (*)
MASSIMO RIZZO

Firmato digitalmente

(*) Firma su delega del Direttore provinciale - ANTONIO MONTUORI

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge. Non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

La presente attestazione è composta di n. 14 pagine



Verifica di corrispondenza con il documento originale disponibile fino al 02/02/2022 sul sito internet dell'Agenzia delle Entrate alla URL <https://telematici.agenziaentrate.gov.it/VerGlifo/IVerificaGlifo.jsp>
Codice di verifica:7ac8c7c5dc - ID documento: 09004e20bff14bd5

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 **DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE E DOMANDA DI VOLTURE CATASTALI**

CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

G	L	F	L	N	I	2	6	E	5	7	A	7	4	4	U
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento	I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte dovute ai sensi D.Lgs. 31 ottobre 1990 n. 346 "Testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta sulle successioni e donazioni" e successive modificazioni e integrazioni.
Conferimento dei dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per poter fruire del servizio telematico di presentazione della dichiarazione, nonché di voltura automatizzata qualora richiesta. Qualora tra i dati forniti vi siano anche quelli riguardanti i propri familiari o soggetti terzi, il dichiarante dovrà informare gli interessati di aver comunicato i loro dati all'Agenzia delle Entrate per le finalità sopraindicate. Si evidenzia che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali particolari da indicare nel quadro EA del presente modello, qualora presenti, vengono richiesti al fine di fruire del regime fiscale più favorevole previsto dall'art. 6 della legge del 22 giugno 2016, n. 112, e vengono certificati attraverso la compilazione del quadro EH ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445. I dati relativi alle passività ed altri oneri possono essere indicati facoltativamente qualora gli interessati intendano avvalersi dei benefici previsti dalla normativa di riferimento. L'indicazione del numero di telefono di cellulare o l'indirizzo di posta elettronica consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni ed aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.
Periodo di conservazione dei dati	I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati nei termini previsti dalla normativa di riferimento, ovvero saranno fino al termine per la definizione di eventuali procedimenti giurisdizionali o per rispondere a richieste da parte dell'Autorità giudiziaria.
Modalità del trattamento	I dati personali saranno trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. L'Agenzia delle Entrate attua idonee misure per garantire che i dati forniti vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono gestiti; l'Agenzia delle Entrate impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo. Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria, professionisti, notai) che tratteranno i dati esclusivamente per la finalità di trasmissione della dichiarazione all'Agenzia delle Entrate.
Categorie di destinatari dei dati personali	I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario potranno essere comunicati: • ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria; • ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del titolare o del responsabile; • ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela dell'Agenzia in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.
Titolari del trattamento	Titolari del trattamento dei dati personali sono l'Agenzia delle Entrate, con sede in Roma, via Giorgione n. 106 – 00147, nonché gli intermediari, per la sola attività di trasmissione.
Responsabili del trattamento	L'Agenzia delle Entrate si avvale di Sogei S.p.a., con sede in Roma, in qualità di partner tecnologico al quale è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria, designata per questo Responsabile del trattamento.
Responsabile della Protezione dei Dati	Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati è: entrate.dpo@agenziaentrate.it
Diritti dell'interessato	L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati forniti e/o verificarne l'utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti. Tali diritti possono essere esercitati con richiesta indirizzata a: Agenzia delle Entrate, via Giorgione n. 106 – 00147 Roma - indirizzo di posta elettronica: entrate.updp@agenziaentrate.it. Qualora l'interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento e al D.Lgs 196/2003 potrà rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento. Ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it.
Consenso	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge. La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE



CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

G L F L N I 2 6 E 5 7 A 7 4 4 U

QUADRO EA

Eredi, legatari e altri soggetti

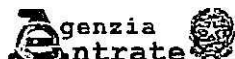
Mod. N. 0 0 2

EA1		1 - Erede 2 - Legatario 3 - Chiamato		4 - Coniuge 5 - Trust 6 - Altro		Tipo Rinunciataria soggetto		Rinuncia		Grado parentela		Persona con disabilità	
Codice fiscale D Z N W L Y 5 5 D 6 2 L 3 1 9 W						2		3		4 35		5	
Cognome/Denominazione o ragione sociale DE ZEN		Nome WALLY								Provincia (sigla) VA		Sesso F	
Data di nascita 9 giorno mese anno 2 2 0 4 1 9 5 5		Comune (o Stato estero) di nascita IRADATE											
Residente all'estero		Codice dello Stato estero 12		Stato estero di residenza 13		Stato federato, provincia, contea 14							
		Località di residenza 15				Indirizzo 16							
Successione per rappresentazione 17		Codice fiscale del soggetto rappresentato				Grado parentela 18							
Parte riservata al trust		Codice fiscale del trust 19				Codice fiscale del beneficiario finale 20							

EA2		1 - Erede 2 - Legatario 3 - Chiamato		4 - Coniuge 5 - Trust 6 - Altro		Tipo Rinunciataria soggetto		Rinuncia		Grado parentela		Persona con disabilità	
Codice fiscale						2		3		4		5	
Cognome/Denominazione o ragione sociale		Nome								Provincia (sigla)		Sesso	
Data di nascita 9 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita											
Residente all'estero		Codice dello Stato estero 12		Stato estero di residenza 13		Stato federato, provincia, contea 14							
		Località di residenza 15				Indirizzo 16							
Successione per rappresentazione 17		Codice fiscale del soggetto rappresentato				Grado parentela 18							
Parte riservata al trust		Codice fiscale del trust 19				Codice fiscale del beneficiario finale 20							

EA3		1 - Erede 2 - Legatario 3 - Chiamato		4 - Coniuge 5 - Trust 6 - Altro		Tipo Rinunciataria soggetto		Rinuncia		Grado parentela		Persona con disabilità	
Codice fiscale						2		3		4		5	
Cognome/Denominazione o ragione sociale		Nome								Provincia (sigla)		Sesso	
Data di nascita 9 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita											
Residente all'estero		Codice dello Stato estero 12		Stato estero di residenza 13		Stato federato, provincia, contea 14							
		Località di residenza 15				Indirizzo 16							
Successione per rappresentazione 17		Codice fiscale del soggetto rappresentato				Grado parentela 18							
Parte riservata al trust		Codice fiscale del trust 19				Codice fiscale del beneficiario finale 20							

DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE



CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

G L F L N I 2 6 E 5 7 A 7 4 4 U

QUADRO EC

Attivo ereditario catasto fabbricati

Mod. N. 0 0 1

EC1		Comune amministrativo		Codice comune	
1	VA	2	TRADATE	3	L319
Indirizzo		4	VIA MAYER SALLY N. 47	5	TR
Zona censuaria		6	17	7	538
Categoria		8	12	Subalterno	
Classe		9	7	Rendita catastale	
Consistenza (vani, m ² , m ³)		10	22,00	63,63	
Codice dello Stato estero		11		Stato federato, provincia, contea	
Stato estero		12		Indirizzo	
Località		13			
POSSESSO DEL DEFUNTO					
14	1,00	15	1	16	1S
Cod. diritto		17		18	
Bene aziendale		19		20	
Imposta versata all'estero		21		22	
Determinazione rendita		23	7350,00	24	
Valore		25		26	
Valore precedenti successioni, riduzioni art. 25, comma 1		27		28	
Discordanza dati intestatario		29		30	
Passaggi senza atti legali		31		32	
Diritto di abitazione		33		34	
Sezione urbana		35		36	
Foglio		37		38	
Particella		39		40	
Subalterno		41		42	
Sezione urbana		43		44	
Foglio		45		46	
Particella		47		48	
Subalterno		49		50	
Immobili graffiati		51		52	
Continuazione		53		54	
DEVOLUZIONE					
55	2	56	1	57	1
58	3	59	1	60	3
61	1	62	2	63	3
64	1S	65	2450,00	66	0
67	1S	68	2450,00	69	0
70	1S	71	2450,00	72	0
73		74		75	
76		77		78	
79		80		81	
82		83		84	
85		86		87	
88		89		90	
91		92		93	
94		95		96	
97		98		99	
100		101		102	
103		104		105	
106		107		108	
109		110		111	
112		113		114	
115		116		117	
118		119		120	
121		122		123	
124		125		126	
127		128		129	
130		131		132	
133		134		135	
136		137		138	
139		140		141	
142		143		144	
145		146		147	
148		149		150	
151		152		153	
154		155		156	
157		158		159	
160		161		162	
163		164		165	
166		167		168	
169		170		171	
172		173		174	
175		176		177	
178		179		180	
181		182		183	
184		185		186	
187		188		189	
190		191		192	
193		194		195	
196		197		198	
199		200		201	
202		203		204	
205		206		207	
208		209		210	
211		212		213	
214		215		216	
217		218		219	
220		221		222	
223		224		225	
226		227		228	
229		230		231	
232		233		234	
235		236		237	
238		239		240	
241		242		243	
244		245		246	
247		248		249	
250		251		252	
253		254		255	
256		257		258	
259		260		261	
262		263		264	
265		266		267	
268		269		270	
271		272		273	
274		275		276	
277		278		279	
280		281		282	
283		284		285	
286		287		288	
289		290		291	
292		293		294	
295		296		297	
298		299		300	
301		302		303	
304		305		306	
307		308		309	
310		311		312	
313		314		315	
316		317		318	
319		320		321	
322		323		324	
325		326		327	
328		329		330	
331		332		333	
334		335		336	
337		338		339	
340		341		342	
343		344		345	
346		347		348	
349		350		351	
352		353		354	
355		356		357	
358		359		360	
361		362		363	
364		365		366	
367		368		369	
370		371		372	
373		374		375	
376		377		378	
379		380		381	
382		383		384	
385		386		387	
388		389		390	
391		392		393	
394		395		396	
397		398		399	
400		401		402	
403		404		405	
406		407		408	
409		410		411	
412		413		414	
415		416		417	
418		419		420	
421		422		423	
424		425		426	
427		428		429	
430		431		432	
433		434		435	
436		437		438	
439		440		441	
442		443		444	
445		446		447	
448		449		450	
451		452		453	
454		455		456	
457		458		459	
460		461		462	
463		464		465	
466		467		468	
469		470		471	
472		473		474	
475		476		477	
478		479		480	
481		482		483	
484		485		486	
487		488		489	
490		491		492	
493		494		495	
496		497		498	
499		500		501	
502		503		504	
505		506		507	
508		509		510	
511		512		513	
514		515		516	
517		518		519	
520		521		522	
523		524		525	
526		527		528	
529		530		531	
532		533		534	
535		536		537	
538		539		540	
541		542		543	
544		545		546	
547		548		549	
550		551		552	
553		554		555	
556		557		558	
559		560		561	
562		563		564	
565		566		567	
568		569		570	
571		572		573	
574		575		576	
577		578		579	
580		581		582	
583		584		585	
586		587		588	
589		590		591	
592		593		594	
595		596		597	
598		599		600	
601		602		603	
604		605		606	
607		608		609	
610		611		612	
613		614		615	
616		617		618	
619		620		621	
622		623		624	
625		626		627	
628		629		630	
631		632		633	
634		635		636	
637		638		639	
640		641		642	
643		644		645	
646		647		648	
649		650		651	
652		653		654	
655		656		657	
658		659		660	
661		662		663	
664		665		666	
667		668		669	
670		671		672	
673		674		675	
676		677		678	
679		680		681	
682		683		684	
685		686		687	
688		689		690	
691		692		693	
694		695		696	
697		698			

DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE E DOMANDA DI VOLTURE CATASTALI

CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

G L F L N I 2 6 E 5 7 A 7 4 4 U

DATI GENERALI

RISERVATO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

Estremi di registrazione dichiarazione: Volume:88888, Numero:339708 Anno:2021 Presentata il 20/07/2021
Competenza: UFFICIO TERRITORIALE ATTI PUBBLICI, SUCCESSIONI E RIMBORSI IVA VARESE - TP9

TIPO DI DICHIARAZIONE	DEVOLUZIONE DELL'EREDITA'						Data opzione art. 24-bis TUIR									
	Prima dichiarazione ☒	Dichiarazione sostitutiva ☐	Per legge ☐	Per testamento ☒	Legge estera ☐	Eventi eccezionali ☐	giorno	me	anno							
	Anno di presentazione prima dichiarazione	Volume prima dichiarazione		Numero prima dichiarazione												
BENEFICIARI	Numero eredi 3		Numero legatari 1		Accettazione con beneficio di inventario ☐											
DATI DEL DEFUNTO	Cognome GALAFASSI				Nome LINA				Sesso F							
	Data di nascita giorno mese anno 1 7 0 5 1 9 2 6		Comune (o Stato estero) di nascita BELLAGIO				Provincia (sigla) CO									
	Data del decesso/assenza/morta presunta giorno mese anno 3 1 0 1 2 0 2 1				Residenza estera ☐		Stato civile 4									
TESTAMENTO	Pubblico ufficiale CALABRIA LUCA				Pubblicato il: giorno mese anno 1 9 0 2 2 0 2 1											
Registrazione	Testamento estero ☐	Ufficio TP7	Serie 1T	Numero 6250	Registrato il: giorno mese anno 2 6 0 2 2 0 2 1											
RISERVATO A CHI PRESENTA IL MODELLO	Codice fiscale D M A S P R 7 2 H 4 8 Z 1 0 0 N				Codice carica 1		Decorrenza termine presentazione giorno mese anno									
	Cognome DAMA				Nome SHPRESA				Sesso F							
	Data di nascita giorno mese anno 0 8 0 6 1 9 7 2		Comune o Stato estero di nascita ALBANIA				Provincia EE									
	Telefono				Indirizzo di posta elettronica ANGELA.FIORESI@OFFICINANOTARILE.IT											
RISERVATO AI RESIDENTI ALL'ESTERO	Stato estero di residenza				Codice dello Stato estero		Stato federato, provincia, contea									
	Località di residenza				Indirizzo											
FIRMA DEL MODELLO	Quadri compilati															
	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER
	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
	FIRMA DI CHI PRESENTA IL MODELLO															
	Dichiaro di avere compilato i quadri sopraindicati:															
CASI PARTICOLARI	Dichiaro di non voler dar corso alle conseguenti voltture catastali ☐				Codice situazioni particolari											
	Richiesta di attestazione di avvenuta presentazione della dichiarazione ☒				FIRMA DI CHI PRESENTA IL MODELLO											
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario/notaio				BRTGDU79L26C743L											
	Riservato all'intermediario/notaio				Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione 2											
	Data dell'impegno giorno mese anno 0 1 0 3 2 0 2 1				FIRMA											

DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE



CODICE FISCALE DEL DEFUNTO

G L F L N I 2 6 E 5 7 A 7 4 4 U

QUADRO EA

Eredi, legatari e altri soggetti

Mod. N. 0 0 1

EA1		1 - Erede 2 - Legatario 3 - Chiamato		4 - Coniuge Rinunciataria 5 - Trust 6 - Altro		Tipo soggetto 2		Rinuncia 3		Grado parentela 4 35		Persona con disabilità 5	
Codice fiscale H B M K R M 7 5 S 2 1 Z 3 1 2 K													
Cognome/Denominazione o ragione sociale HABA MUNGU		Nome KARUME										Sesso M	
Data di nascita 9 giorno 2 1 1 1 1 1 1 9 7 5 5		Comune (o Stato estero) di nascita CONGO REPUBBLICA DEMOCRATICA								Provincia (sigla) EE			
Residente all'estero		Codice dello Stato estero 12		Stato estero di residenza 13		Stato federato, provincia, contea 14							
		Località di residenza 15				Indirizzo 16							
Successione per rappresentazione		Codice fiscale del soggetto rappresentato 17				Grado parentela 18							
Parte riservata al trust		Codice fiscale del trust 19											
		Codice fiscale del beneficiario finale 20											
EA2		1 - Erede 2 - Legatario 3 - Chiamato		4 - Coniuge Rinunciataria 5 - Trust 6 - Altro		Tipo soggetto 2 1		Rinuncia 3		Grado parentela 4 35		Persona con disabilità 5	
Codice fiscale M S T N N T 6 2 D 7 0 L 4 7 8 Y													
Cognome/Denominazione o ragione sociale MASTRANDREA		Nome ANTONIETTA										Sesso F	
Data di nascita 9 giorno 3 0 0 4 1 9 6 2 2		Comune (o Stato estero) di nascita TUSA								Provincia (sigla) ME			
Residente all'estero		Codice dello Stato estero 12		Stato estero di residenza 13		Stato federato, provincia, contea 14							
		Località di residenza 15				Indirizzo 16							
Successione per rappresentazione		Codice fiscale del soggetto rappresentato 17				Grado parentela 18							
Parte riservata al trust		Codice fiscale del trust 19											
		Codice fiscale del beneficiario finale 20											
EA3		1 - Erede 2 - Legatario 3 - Chiamato		4 - Coniuge Rinunciataria 5 - Trust 6 - Altro		Tipo soggetto 2 1		Rinuncia 3		Grado parentela 4 35		Persona con disabilità 5	
Codice fiscale D M A S P R 7 2 H 4 8 Z 1 0 0 N													
Cognome/Denominazione o ragione sociale DAMA		Nome SHPRESA										Sesso F	
Data di nascita 9 giorno 0 8 0 6 1 9 7 2 2		Comune (o Stato estero) di nascita ALBANIA								Provincia (sigla) EE			
Residente all'estero		Codice dello Stato estero 12		Stato estero di residenza 13		Stato federato, provincia, contea 14							
		Località di residenza 15				Indirizzo 16							
Successione per rappresentazione		Codice fiscale del soggetto rappresentato 17				Grado parentela 18							
Parte riservata al trust		Codice fiscale del trust 19											
		Codice fiscale del beneficiario finale 20											