



# ACCETTAZIONE DELL'EREDITA'

Automobile Club d'Italia

Il/La sottoscritto/a

Sig./Signora

nato/a a

residente in

_____	_____	_____
COGNOME	NOME	C.F. _____
_____	prov. di _____	il _____
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA NASCITA	DATA DI NASCITA
_____	prov. di _____	_____
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA DI RESIDENZA	INDICARE VIA / PIAZZA ECC.

## QUALE UNICO EREDI DI

Sig./Signora

nato/a a

deceduto a

_____	_____	_____
COGNOME	NOME	C.F. _____
_____	provincia di _____	il _____
COMUNE DI NASCITA	SIGLA	DATA DI NASCITA
_____	provincia di _____	il _____
COMUNE	SIGLA	GIORNO DEL DECESSO

## DICHIARA DI ACCETTARE E VOLER INTESTARE A PROPRIO NOME

il veicolo targato \_\_\_\_\_ Fabbr/ tipo \_\_\_\_\_ KW/Q.LI \_\_\_\_\_

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 la parte, consapevole delle responsabilità penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del DPR 445/2000, dichiara:**

Che	_____	_____	_____
	COGNOME	NOME	C.F. _____
nato/a a	_____	provincia di _____	il _____
	COMUNE DI NASCITA	SIGLA	DATA DI NASCITA
È deceduto/a a	_____	provincia di _____	il _____
	COMUNE	SIGLA	GIORNO DEL DECESSO

**- di essere unico e legittimo erede e di non avere diretta conoscenza di altri eredi legittimi aventi diritto all'eredità.**

Trapani li

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA D.lgs n.196/2003: si informa che, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Automobile Club d'Italia, via Marsala 8, 00185 Roma. Responsabili del trattamento sono: ACI Informatica S.p.A. (Via Fiume delle Perle 24, 00144 Roma) per il trattamento automatizzato dei dati; il Dirigente Generale della Direzione Centrale Servizi Delegati (Via Marsala 8, 00185 Roma) per il trattamento manuale ed automatizzato dei dati personali confluiti nell'archivio PRA, al quale è possibile inviare le richieste di cui all'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003.

*segue autentica  
da copiare su retro*

# AUTENTICA DI FIRMA

REPERTORIO N° \_\_\_\_\_

UFFICIO PROVINCIALE A.C.I. DI TRAPANI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Funzionario del Pubblico Registro Automobilistico di Trapani, gestito dall'ACI, attesto che

Sig./Signora \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
Identificato/a \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_  
*tipo documento* *numero*  
*autorità o ente* *località di rilascio*

ha sottoscritto in mia presenza presso questo STA la dichiarazione di vendita che precede.  
Trapani lì \_\_\_\_\_

Marca da bollo da  
€ 14,62