



Amministrazione destinataria  
Comune di Genova

Ufficio destinatario  
Direzione valorizzazione patrimonio e  
demanio marittimo

## Delega al coerede per la restituzione del deposito cauzionale

Il sottoscritto, in qualità di erede					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria      Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore erede</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria      Posta elettronica certificata

<b>del defunto</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Data del decesso			Luogo del decesso	

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA/DICHIARANO**

<input checked="" type="checkbox"/> <i>di delegare alle operazioni di riscossione/restituzione del deposito cauzionale, il coerede</i>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria      Posta elettronica certificata

<b>Eventuali annotazioni</b>

