

TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA

UFFICIO SUCCESSIONI

V.le Giulio Cesare n. 54/b
Piano Terra stanza 6
Fermata della metro A "Lepanto"

COME FARE PER LA DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CON BENEFICIO DI INVENTARIO

L'accettazione dell'eredità è una dichiarazione solenne che viene resa, **personalmente**, (la rappresentanza è ammessa solo tramite procura notarile) **innanzi al Cancelliere del Tribunale del luogo in cui il defunto aveva il suo ultimo domicilio** ovvero avanti ad un qualsiasi Notaio della Repubblica Italiana.

Nel caso che l'accettante non abbia la capacità di agire, l'accettazione viene resa dal genitore, tutore, amministratore di sostegno previa autorizzazione del Giudice Tutelare

Per rivolgersi a questo Tribunale è necessario che l'ultimo domicilio del defunto sia ROMA

ORARIO

Esclusivamente per appuntamento previa prenotazione su apposita piattaforma telematica raggiungibile dalla home page del sito ufficiale del Tribunale Ordinario di Roma attraverso lo spazio dedicato alle "*Prenotazioni, appuntamenti on line presso le cancellerie*" al seguente link **[Prenotazione appuntamento presso l'Ufficio Successioni del Tribunale di Roma - Zucchetti Fallco \(fallcoweb.it\)](#)**; e ciò anche in tutti i casi in cui precedenti appuntamenti siano stati annullati a causa dell'emergenza Covid-19. Nel caso di URGENZE si rimanda alle indicazioni sul sito.

DOCUMENTI NECESSARI:

(anche se più persone effettuano l'atto contemporaneamente)

SI PRECISA CHE, A DECORRERE DAL 01/01/2023 IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO UNIFICATO DA PARTE DEI PRIVATI AVVERRA' SOLO CON PAGAMENTO TELEMATICO TRAMITE PAGO PA, MENTRE DAL 28/02/2023 ANCHE IL PAGAMENTO DEI DIRITTI DI COPIA, DEI DIRITTI DI CERTIFICATO E ANTICIPAZIONI, SARA' CONSENTITO SOLO IN VIA TELEMATICA, UTILIZZANDO IL PORTALE PAGO PA. A TAL PROPOSITO SI INVITA L'UTENZA A CONSULTARE LA PAGINA WEB DEDICATA DEL PORTALE DEI SERVIZI TELEMATICI DEL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA E IL RELATIVO VADEMECUM.

1. documento personale di identità valido;
2. certificato di morte;
3. **solo per il caso di soggetti incapaci (minori, interdetti, inabilitati)**, copia conforme dell'autorizzazione del Giudice Tutelare e nomina del Tutore o dell'ADS, anche autenticate dall'avvocato;
4. codice fiscale del defunto e dell'accettante;
5. **n. 2 marche da bollo da € 16,00** + ricevuta del pagamento telematico dei seguenti importi € **11,80** per diritti di copia Conservatoria + altri € **11,80** per il rilascio di copia dell'atto **senza urgenza** o € **35,40** per il rilascio di copia dell'atto **con urgenza**;
6. versamento per trascrizione di € **294,00** da effettuarsi tramite **MOD. F24 ELIDE SUBITO DOPO** la redazione dell'atto di accettazione con beneficio d'inventario (in quanto sul Mod. F24 Elide deve essere riportato, tra le altre cose, anche il numero e l'anno dell'atto).
7. **Per il rilascio di copia conforme dell'atto, da esibire a terzi, occorre presentare un'altra marca da bollo cartacea da Euro 16,00.**

È DOVUTA UN'UNICA TASSA DI REGISTRO DA € 294,00 ANCHE PER PIÙ PERSONE CHE EFFETTUANO L'ATTO CONTEMPORANEAMENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DATI DEL RICHIEDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita (giorno mese anno) sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice rata

K V 7

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi o debito versati

R
R
R

T 9 1 T
T 9 2 T
T 9 3 T

59,00
200,00
35,00

ANNO DI EMISSIONE DELL'ATTO

NUMERO DI RUOLO GENERALE DELL'ATTO

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

294,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

AGENZIA

CAB/SPORTIVO

numero / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma

ABI e CAB

1ª COPIA PER LA BANCA RISCOSSIONE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DATI DEL RICHIEDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A _____
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. _____

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

totale

DATI ANAGRAFICI

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____

giorno _____ mese _____ anno _____

cognome _____

prov. _____

via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo _____

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

K V 7

ANNO DI EMISSIONE DELL'ATTO

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importo a debito versato

R
R
R

T 9 1 T
T 9 2 T
T 9 3 T

59,00
200,00
35,00

NUMERO DI RUOLO GENERALE DELL'ATTO

FIRMA

SALDO FINALE

EURO -

294,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

GODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno _____

mese _____

anno _____

AGENZIA

CAN/SPORTIVO

numero / emesso su _____

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____

cod. ABI

CAB

firma _____

ABI e CAB

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE