

## Dichiarazione

La Signora / il Signor.....

ev. rappresentato legalmente da .....

dichiara che a partire dal 1. settembre 1981 fino alla data odierna

- NON ha fatto donazioni o anticipi ereditari di sostanza immobiliare e/o mobiliare
- ha fatto le donazioni e/o gli anticipi ereditari che vengono indicati qui sotto  
(*allegare p.t. copia rogiti, estratti registro fondiario al momento della donazione ed ev. notifica di tassazione dell'Ufficio imposte di successione e donazione*)

Sostanza immobiliare devoluta per donazione e/o come anticipo ereditario

| <i>numero mappale</i> | <i>Comune</i> | <i>data di devoluzione</i> | <i>valore di stima alla data di devoluzione</i> | <i>oneri/debiti ceduti con la sostanza</i> |
|-----------------------|---------------|----------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                       |               |                            |                                                 |                                            |
|                       |               |                            |                                                 |                                            |
|                       |               |                            |                                                 |                                            |
|                       |               |                            |                                                 |                                            |

Sostanza mobiliare devoluta per donazione e/o come anticipo ereditario

| <i>descrizione dei beni devoluti (contanti, azioni, gioielli, ecc.)</i> | <i>data di devoluzione</i> | <i>valore complessivo dei beni devoluti</i> | <i>valore di eventuali oneri/debiti ceduti</i> |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                         |                            |                                             |                                                |
|                                                                         |                            |                                             |                                                |
|                                                                         |                            |                                             |                                                |
|                                                                         |                            |                                             |                                                |

Con la firma della presente confermo la veridicità e completezza dei dati dichiarati sopra ed autorizzo l'Ufficio anziani e cure a domicilio a richiedere eventuali ulteriori informazioni all'Ufficio delle imposte di successione e donazione, Lugano

Data:.....

Firma: .....  
(dell'ospite o del suo rappresentante legale)