**Al Ministero dell’Economia e delle Finanze**

**Dipartimento dell’Amministrazione Generale del Personale e dei Servizi**

**Direzione dei Servizi del Tesoro**

**Sentenze emesse dalla Corte europea dei diritti dell’uomo e delle libertà fondamentali (Ufficio IV)**

**regolamenticedu@pec.mef.gov.it**

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**

*(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione)*

**CEDU RIC. N.**

Io sottoscritto/a

…………………………………………………………………………………………………………….

 *(cognome) (nome)*

Codice fiscale: |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_|

Nato il |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| a ……………………………………………… ………… prov. |\_\_||\_\_|

NAZIONALITA’……………………………………………CITTADINANZA………………………………

Residente a ……………………………………………………………………………………prov. |\_\_||\_\_|

Indirizzo: …………………………………………………………………………… CAP |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

P.E.C. : ………………………………………………………………………………………………………

**consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l’uso di atto falso, come previsto dall’art. 76 del citato DPR, sotto personale responsabilità**

**DICHIARO[[1]](#footnote-1)**

* **In qualità di ricorrente**
* **In qualità di erede di [[2]](#footnote-2)………………………………………………………………………………**

**Nato/a il** |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|  **a ………………………………………………** prov. |\_\_||\_\_|

**Deceduto in data** |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|  **a …………………..…………………** prov. |\_\_||\_\_|

 Codice fiscale: |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_|

**che il pagamento della somma riconosciuta nel provvedimento emesso in data …………………………………… dalla Corte Europea dei diritti dell’uomo e delle libertà fondamentali sul ricorso n.…………….……………...…………………………………………c/Italia avvenga tramite[[3]](#footnote-3):**

* accreditamento in **conto corrente bancario/postale a me intestato**:

**Codice IBAN** |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

in essere presso ………………………………………………………………………………………….………

filiale di…………………………………………………………………………………………….prov. |\_\_||\_\_| indirizzo ……………………………………………………………………………..… CAP |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

**in caso di conto estero indicare il cod. SWIFT:**

* ovvero, mediante **vaglia cambiario della Banca d’Italia, non trasferibile, a me intestato** da inviare all’indirizzo del/la sottoscritto/a ovvero al domicilio eletto indicatoin calce alla presente dichiarazione;

**- Ai fini del presente procedimento, di eleggere domicilio presso:**

………………………………………………………………………………………….

 *(cognome) (nome)*

Via ……………………………………………………………….………… n. ……… CAP |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

Città …………………………………………………………………..…………………………prov. |\_\_||\_\_|

e-mail: …………………………………………………………………. tel. …………………………………..

**P.E.C.:** ………………………………………………………………………………………………………….

 **- Alla presente dichiarazione sono allegati i seguenti documenti[[4]](#footnote-4):**

□ copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante

□ copia del tesserino del codice fiscale o tesserino sanitario del dichiarante

□

□

□

□

 **- Di essere informato/a che[[5]](#footnote-5):**

1. I **dati personali** acquisiti da questo Ministero, attraverso la compilazione della presente dichiarazione, la comunicazione del codice fiscale e la trasmissione di copia del proprio documento d’identità, **sono indispensabili** ai fini dell’esecuzione del provvedimento emesso dalla Corte EDU.

2. Il rifiuto di comunicare i predetti **dati personali**, pertanto, comporterà l’impossibilità per questo Ministero di adempiere

all’obbligo di esecuzione del provvedimento giudiziale.

3. I **dati personali** acquisiti verranno **trattati e conservati**, anche con l’ausilio di strumenti informatici, **esclusivamente** allo scopo di provvedere al pagamento dell’indennizzo riconosciuto nelle procedure oggetto della presente dichiarazione;

4. Il completamento della procedura di pagamento implica istituzionalmente la **comunicazione dei dati personali** raccolti ad **altri Organi della Pubblica Amministrazione** per l’espletamento di attività strettamente connesse e/o strumentali all’esecuzione della procedura di pagamento oggetto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione consta di tre pagine.

Data ……………………………………………….

 Firma ………………………………………………………

1. Barrare le caselle che corrispondono ai criteri di identità e/o di scelta che si devono prendere in considerazione. [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare alla presente dichiarazione il Mod. D SAN eredi, compilato in tutti i campi e corredato dei documenti necessari. [↑](#footnote-ref-2)
3. Barrare la casella corrispondente alla modalità di pagamento scelta. [↑](#footnote-ref-3)
4. Barrare la casella corrispondente al documento che si allega. Le copie dei documenti devono essere leggibili in ogni loro parte e in

 corso di validità.

5 **INFORMATIVA** resa ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)