# CASSA MAURIZIO CAPUANO SOCIETA' COOPERATIVA

Corso Garibaldi 32 - 80142 NAPOLI - Telefono 0812788170
**segreteria@cassacapuano.it**

## LIQUIDAZIONE SPETTANZE EREDI SOCIO

I sottoscritti (*come da scheda allegata*) in qualità di eredi unici di:

Cognome e Nome _____

Azienda _____ Matricola _____

Luogo e data nascita _____

Luogo e data decesso _____

Data e Numero iscrizione _____

chiedono la liquidazione di:

- ☐ **QUOTA DI CAPITALE SOCIALE**
- ☐ **PREMIO QUIESCENZA**
- ☐ **UTILI E RISTORNI**
- ☐ **PRESTITO SOCIALE**

**A tal fine dichiarano sotto la propria responsabilità civile e penale che il proprio congiunto è deceduto senza lasciare testamento e che non vi sono altri aventi diritto al di fuori di quelli elencati nella scheda allegata**.

### ALLEGATI

- ☐ **ATTO NOTORIO PER SUCCESSIONE EREDITARIA**
- ☐ **CERTIFICATO DI MORTE**
- ☐ **STATO DI FAMIGLIA STORICO**
- ☐ **SCHEDA EREDI**
- ☐ **FOTOCOPIE DOCUMENTI D'IDENTITA' DI TUTTI GLI EREDI**
- ☐ **PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE TUTELARE** (In presenza di minori)

NON SI ACCETTANO AUTOCERTIFICAZIONI

☐ ***In presenza di eredi minori, in attesa del provvedimento del giudice tutelare, si chiede che le somme richieste siano ripartite a norma di legge e anticipate ai soli maggiorenni per la quota parte ad ognuno spettante secondo legge.***

### EROGAZIONE

Versamento su conto corrente bancario intestato a _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca _____ Agenzia _____

Indirizzo _____

CAP_____ Città_____ [ ]

*Le informazioni fornite verranno registrate e custodite dalla **Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa** mediante procedimenti elettronici ed utilizzate solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità a quanto disposto dalla Legge 196/2003 così come modificata e integrata dal D.lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento alla normativa Nazionale del Regolamento U.E. 679/2016 sulla tutela dei dati personali e secondo l'informativa riportata sul sito **www.cassacapuano.it***

Data _____

Firme