

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE ORDINARIO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

MINORI – RISCORSO PER ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE

I/II/La sottoscritti/o/a:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. (____)
residente in _____
tel _____ pec/e-mail _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. (____)
residente in _____
tel _____ pec/e-mail _____

☐ genitori esercenti la responsabilità sul/la figlio/a minore:

☐ genitore esercente la responsabilità in via esclusiva sul/la figlio/a minore:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. (____)
residente in _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. (____)
residente in _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. (____)
residente in _____

CHIEDE

Di essere autorizzato a compiere i seguenti atti di straordinaria amministrazione:

Si precisa che le ragioni della richiesta sono le seguenti:

_____, lì _____

Firma/e del/i genitore/i

Si allega:

- documenti identità genitori e minori
- documentazione relativa agli atti da compiere.
- Accettazione con b.i (se trattasi di somme ereditarie)
- Ricevuta pagamento telematico PAGO PA dir. for. €27,00