

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE ORDINARIO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE
MINORI – RISCORSO PER AUTORIZZAZIONE INCASSO SOMME PER DECESSO GENITORE

Il/La sottoscritto/a:

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

☐ 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 _____

PREMESSO

che in data ____/____/____ è deceduto:

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

grado di parentela:

- con il minore: _____

- con il ricorrente/i: _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad incassare la somma di _____ spettante al/ai
figlio/i minore/i a titolo di _____
erogata da _____

Chiede, inoltre, di impiegare la suddetta cifra nel modo seguente:

- ☐ depositandola su conto corrente / libretto di risparmio bancario / postale nominativo intestato al minore con vincolo pupillare;
- ☐ altra forma di investimento (*per. es. titoli di stato*) _____

- ☐ trattenendo in libera disponibilità la cifra di _____
per (*specificare il motivo*) _____

Con impegno a rendicontare al Giudice Tutelare le operazioni come autorizzate.

Si richiede l'efficacia immediata.

_____, lì _____

Firma/e del/i genitore/i

Si allega:

- documenti identità genitori e minori;
- stato di famiglia / autocertificazione;
- certificato di morte;
- certificato residenza del minore
- accettazione con b.i
- Dichiarazione dell'ente tenuto al pagamento relativo all'ammontare esatto degli importi che devono essere corrisposti;
- Ricevuta pagamento telematico PAGO PA dir. forf. € 27,00