

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE ORDINARIO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

MINORI – RISCORSO PER TRANSAZIONE RISARCIMENTO

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 _____

PREMESSO CHE

a seguito di incidente, il/i minore/i ha/hanno subito un danno, per il quale l'assicurazione ha
proposto un risarcimento ammontante ad euro _____;
che tale risarcimento appare congruo;

SI CHIEDE

L'autorizzazione a concludere la transazione, accettando il risarcimento offerto dalla Società _____ con la conseguente riscossione della detta cifra, e con l'autorizzazione ad impiegare il ricavato nel modo seguente: *(scegliere)*

☐ 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 allegano:

- Documenti di identità
- perizia medico-legale / perizia stragiudiziale del perito assicurativo
- quietanza della Società di assicurazione
- ricevuta pagamento telematico dei diritti forfettari € 27,00