

N. _____ R.Nc

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Foggia

Oggetto: ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE A FAVORE DI UN MINORE - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE A RINUNCIARE AD UNA EREDITÀ

I sottoscritti genitori

padre _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ tel. _____

CF _____

madre _____ nata a _____ il _____

residente in _____ Via _____ tel. _____

CF _____

esercenti la potestà sui figli minorenni sotto indicati:

nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____

nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____

nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____

nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____

nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____

CHIEDONO

autorizzazione a rinunciare alla eredità di:

(nome della persona deceduta) _____ nato/a _____ il _____

domiciliato nel Comune di _____ in data _____

DICHIARANO

che al momento della morte il defunto aveva i seguenti beni :

a. Immobili (indicare numero, tipo e valore presumibile: es. 3 abitazioni da euro 300.000 ciascuna):

b. Danaro(conti correnti, titoli, contanti) per un valore complessivo di € _____

c. Altri beni (specificare quali: _____) per circa € _____

che il defunto al momento della morte aveva debiti per circa € _____

che pertanto il valore dei debiti dell'eredità supera l'attivo ereditario.

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

Marca da bollo da € 27,00

Certificato di morte

Stato di famiglia

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti chi sono tutti gli eredi del defunto

Eventuali rinunce da parte di altri eredi o Documentazione relativa alle passività ereditate (elencare):

Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ. e si chiede altresì sin d'ora ed in ogni caso copia del provvedimento del giudice, anche se di rigetto dell'istanza; si allega a tal fine marca da bollo da € 11,06.

Chiedo che una copia del provvedimento mi sia spedita a mezzo posta. Allego una busta correttamente affrancata e con l'indicazione del mio indirizzo.

NEL CASO FIRMI UNO SOLO DEI GENITORI SPECIFICARE IL MOTIVO:

L'altro genitore : è defunto è irreperibile non è d'accordo è decaduto dalla patria potestà

Foggia, (data) _____ Firma _____

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI

