



R.G.V.G. n /

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Avezzano

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

Io sottoscritto [padre] _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____ Via _____
_____ tel. _____ CF _____
_____ ed io sottoscritta [madre]
_____ nata a _____
il _____ residente in _____ Via _____ tel. _____
_____ CF _____

aventi indirizzo email di riferimento _____ ed essendo

- Genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/i figlio/i minorenni/i sotto indicato/i
- Genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva sul/i figlio/i minorenni/i sotto indicato/i:

[1] nome del figlio: _____ nato/a a _____
_____ il _____ CF _____

[2] nome del figlio: _____ nato/a a _____
_____ il _____ CF _____

[3] nome del figlio: _____ nato/a a _____
_____ il _____ CF _____

CHIEDE/CHIEDONO

L' autorizzazione a rinunciare alla eredità di: (nome della persona deceduta)
_____ nato/a _____ il _____ domiciliato
nel Comune di _____ e deceduto il
_____ a _____

Grado di parentela con il minore:

DICHIARA/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; anche se non vi sono immobili allegare visura a zero)



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

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

e 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):

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Copia doc di identità del/i ricorrente/i e del minore | <input type="checkbox"/> Certificato di morte <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti chi sono tutti gli eredi del defunto <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Stato di famiglia |
| | <input type="checkbox"/> Copia semplice di eventuale testamento registrato. |
| | <input type="checkbox"/> Eventuale altra documentazione che attesti i motivi della rinuncia all'eredità (importante: allegare accertamenti, debiti, estratto Equitalia, missive Banca; visure catastali per provare l'esistenza di immobili in capo al de cuius e estratti conti correnti o bancari) |

Si allegano, inoltre, rinunce (eventuali) da parte di altri eredi;

se è stato preso appuntamento in Cancelleria indicare la data: _____

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.

NEL CASO FIRMI UNO SOLO DEI GENITORI SPECIFICARE IL MOTIVO: (L'altro genitore è)(1) :

- | | |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> E' DEFUNTO | <input type="checkbox"/> NON E' D'ACCORDO <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> E' IRREPERIBILE | <input type="checkbox"/> E' DECADUTO DALLA POTESTA' GENITORIALE |

(1) Allegare una copia del provvedimento da cui risulta questo evento

Avezzano , _____

Firma _____ Firma _____

DELEGA

Il sottoscritto delega sin d'ora il Sig _____
nato/a _____ il _____ e residente in _____



Via _____ a depositare, a richiedere copia del decreto e a ritirare gli
atti.
Avezzano, (data) ____/____/____ Firma _____