AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI REGGIO CALABRIA

Il sottoscritto/I sottoscritti ( **se istante un solo genitore specificare il motivo ed eventuale documentazione ad es. certificato di morte o provvedimenti incidenti sulla responsabilità genitoriale**)

Cognome e nome del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegato documento di riconoscimento

E

Cognome e nome dell’ altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegato documento di riconoscimento

poiché

- in data .........................…......……. è deceduto il sig. ...............................…………………….……. ......................................................................., che era ………..................................................…......... del minore; senza disporre/disponendo delle proprie sostanze con testamento e lasciando a succedergli il minore predetto nonché ……………………………………….......................................(**allegare testamento**

- l’accettazione all’eredità è stata fatta in data ............................………………….. (**provvedimento da allegare**)

- fra il defunto ed il sottoscritto vigeva regime di comunione / separazione di beni ( **provvedimento da allegare**);

- il defunto prestava la propria opera / era intestatario / era assicurato

presso………………………………………………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………………………....

- a seguito della morte la ditta / la banca / l’assicurazione suddetta ha messo a disposizione degli eredi la somma di Euro ..................................................……………..(a**llegare documentazione attestante il credito )**

OPPURE

* Che il minore è beneficiario della polizza \_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_--sottoscritta in data \_\_\_\_\_presso \_\_\_\_ \_\_\_\_\_con scadenza prevista per il \_\_\_\_\_\_e con importo maturato alla data della richiesta di euro \_\_\_\_(**allegare la documentazione assicurativa**)

OPPURE

* Che il minore è titolare di n. buoni fruttiferi intestati allo stesso, emessi in data\_\_\_\_\_ ed in scadenza in data \_\_\_\_\_ per un ammontare complessivo di euro \_\_\_(**allegare copia dei buoni fruttiferi** o indicare l’ammontare maturato alla data richiesta se non ancora in scadenza);

OPPURE

* Che il minore è stato vittima di incidente stradale accorso in data\_\_\_\_\_ e che la compagnia assicurativa ha riconosciuto una somma per il risarcimento dei danni pari ad euro\_\_\_

il sottoscritto \i sottoscritti chiede \chiedono di essere autorizzato\i, con decreto immediatamente efficace, a riscuotere la somma/quota spettante al minore disponendo (ovvero nel caso di somma dovuta dall’assicurazione chiede di transigere ed a riscuotere la somma determinata come risarcimento danni causati dal sinistro verificatosi in data \_\_\_):

A) che venga depositata su di un libretto bancario o postale intestato al minore con l’annotazione del vincolo minorile ;

B) che venga reimpiegata nell’acquisto di titoli di Stato o garantiti dallo Stato ovvero in obbligazioni da intestarsi al minore con l’annotazione del vincolo minorile e dell’usufrutto legale spettante ai genitori esercenti la potestà;

C) che venga reimpiegata in buoni fruttiferi postali da intestarsi al minore con l’annotazione

del vincolo minorile

D) l’esonero dal reimpiego avuto riguardo………………………………………………………..

.................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................(indicare le esigenze di spesa da sostenere a favore del minore, allegando documentazione attestante ad esempio preventivi per interventi odontotecnici, trasferte per motivi di cura, costi per farmaci, necessità giornaliere scolastiche ed extrascolastiche ecc.)

Data …………………………........

Firma

............................................................