



# TRIBUNALE ORDINARIO DI TRAPANI

## RICORSO PER L'AUTORIZZAZIONE A COMPIERE ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE DEL PATRIMONIO DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	

nella sua qualità di genitore esercente in via esclusiva

**ovvero**

I sottoscritti:

COGNOME E NOME		COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA		DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE		CODICE FISCALE	
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)		RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	

nella loro qualità di genitori esercenti congiuntamente la potestà sul minore figlio

COGNOME E NOME

### CHIEDE/CHIEDONO

di essere autorizzat\_ a compiere, in nome e per conto del minore, il seguente atto<sup>1</sup>:

- accettare, con beneficio di inventario l'eredità relitta da \_\_\_\_\_ decedut\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
- rinunciare l'eredità relitta da \_\_\_\_\_ decedut\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
- transigere e riscuotere la somma pari a Euro \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
- riscuotere la somma di denaro pari a Euro \_\_\_\_\_ dal
  - libretto postale
  - conto corrente postale
  - conto corrente bancario

dovuta per \_\_\_\_\_, chiedendo che la somma di Euro \_\_\_\_\_:

- vengano impiegate in \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> lasciate nella libera disponibilità del minore per le sue esigenze di vita.



Trapani, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> *L'elenco è solo esemplificativo. Nel caso in cui la richiesta non fosse contemplata nell'elenco, compilare il campo vuoto a disposizione.*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI**

1. *Stato di famiglia in carta semplice;*
2. *Certificazione o copia della somma da riscuotere rilasciata dall'Ente o dalla Ditta che deve pagare;*
3. *Nota di iscrizione a ruolo;*
4. *Marca da bollo da Euro 27,00.*