

RICORSO PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA RISCOSSIONE DI UN CAPITALE NELL'INTERESSE DEL FIGLIO MINORE

FAC SIMILE ISTANZA DA PRESENTARE ALLA CANCELLERIA VOLONTARIA GIURISDIZIONE

(Via Fedele Calvosa, Frosinone 03100 - Secondo Piano Stanza n. 215)

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Frosinone

I SOTTOSCRITTI:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)
e residente a _____ prov. (___)
in Via _____ n. _____,
e

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)
e residente a _____ prov. (___)
in Via _____ n. _____,

in qualità di genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ prov. (___)

PREMESSO

che detto/a figlio/a è creditore della somma di euro _____, _____ a lui/lei dovuta in forza di:

CHIEDE / CHIEDONO

di essere autorizzato/i a riscuotere la suddetta somma e che il Giudice Tutelare disponga in ordine al reimpiego come segue:

Chiede / Chiedono l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741 c.p.c.

Frosinone, lì _____

Firme

Si allegano i seguenti documenti:

- ❖ Autocertificazione stato di famiglia (da allegare sempre);
 - In caso di richiesta per incassare una polizza assicurativa del genitore defunto:
 - dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
 - copia della polizza assicurativa;
 - lettera dell'assicurazione indicante la cifra da incassare;
 - In caso di richiesta per riscuotere la somma capitalizzata della pensione di invalidità del minore:
 - dichiarazione di invalidità;
 - prospetto somme da riscuotere;
 - In caso di richiesta per riscuotere assicurazione a causa di incidente:
 - copia quietanza assicurazione;
 - perizia medica.