

Autorizzazione a riscuotere la capitalizzazione dei ratei pensione di invalidità del genitore defunto

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Pistoia

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome: _____

nato/a il ____/____/____ a _____ prov.(____)

residente a _____ prov.(____)

in via _____

Telefono _____ PEC _____

In qualità di esercente la potestà sul/i minore/i

Nome	Cognome	Nato/a a	il
			□ □ / □ □ / □ □ □ □
			□ □ / □ □ / □ □ □ □
			□ □ / □ □ / □ □ □ □
			□ □ / □ □ / □ □ □ □

PREMESSO

a. che in data ____/____/____ è deceduto/a:

Nome _____ Cognome _____ residente a _____ prov.(____) in via _____, coniuge del/la ricorrente e genitore del suddetto/i minore/i;

b. che gli unici eredi sono, oltre al/la ricorrente, il/i predetto/i minore/i;

c. che al coniuge defunto erano stati riconosciuti pensione di invalidità e assegno di accompagnamento;

d. che agli eredi spetta l'importo di € □ . □ □ □ . □ □ □ , □ □ quali ratei maturati e non riscossi;

CHIEDE

di essere autorizzato a riscuotere la predetta somma e di disporre della quota spettante al minore, lasciandola in libera disponibilità per il suo mantenimento.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che non sussistono debiti ereditari.

Chiede l'efficacia immediata ex art. 741 c.p.c.

Pistoia, ____ / ____ / _____

Firma

Allegati:

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio
- fotocopia lettera Comune di _____ /ASL N. _____
- autocertificazione stato di famiglia

**Nota Bene: da consegnare presso l'Ufficio della Volontaria Giurisdizione
Palazzo San Mercuriale - Piano Primo**