

Ricorso per l'autorizzazione alla riscossione di un capitale nell'interesse del figlio minore

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Pistoia

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____

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

residente a _____ prov.(____)

in via _____

Tel _____ PEC _____ e-mail _____

e

Nome _____ Cognome _____

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

residente a _____ prov.(____)

in via _____

Tel _____ PEC _____ e-mail _____

esercenti la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a/i minore/i:

Nome _____ Cognome _____

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

Nome _____ Cognome _____

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

PREMESSO

che detto figlio è creditore della somma euro € . . , a lui dovuta in forza di:

CHIEDONO

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

CHIEDONO

l'efficacia immediata ex. Art. 741 c.p.c.

Pistoia, ____/____/____

Firma del richiedente/i

Si allegano i seguenti documenti:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> autocertificazione stato di famiglia | } <i>da allegare sempre</i> | |
| <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva di atto notorio | } <i>in caso di richiesta per incassare</i> | |
| <input type="checkbox"/> copia della polizza assicurativa | | <i>polizza assicurativa</i> |
| <input type="checkbox"/> lettera dell'assicurazione indicante la cifra da incassare | | <i>del genitore defunto</i> |
| <input type="checkbox"/> dichiarazione di invalidità | } <i>solo in caso di richiesta per riscuotere la somma</i> | |
| <input type="checkbox"/> prospetto somma da riscuotere | | <i>capitalizzata della pensione d'invalidità del minore</i> |
| <input type="checkbox"/> copia quietanza assicurazione | } <i>solo in caso di richiesta per riscuotere</i> | |
| <input type="checkbox"/> perizia medica | | <i>assicurazione a causa di incidente</i> |