

N. _____ Amm.Sost.

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Imperia

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD INCASSARE SOMME

Il sottoscritto **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** _____

residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

del **BENEFICIARIO** (nome) _____

L'amministratore, rispetto al Beneficiario è (barrare la casella):

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Padre o Madre | <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella |
| <input type="checkbox"/> Figlio/Figlia | <input type="checkbox"/> Nipote, Cugino |
| <input type="checkbox"/> Coniuge non separato | <input type="checkbox"/> Convivente stabile |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comune | <input type="checkbox"/> Associazione, ente o struttura |
| <input type="checkbox"/> Professionista: <input type="checkbox"/> avv. <input type="checkbox"/> dr. comm.- <input type="checkbox"/> rag. | |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | |

CHIEDE

nella qualità sopra indicata, autorizzazione ad incassare i seguenti importi, dovuti per i seguenti motivi:

€ _____ da _____ per _____

DICHIARA

che una o più somme provengono dall'eredità o dal TFR di (nome defunto): _____

che nessuna delle somme proviene da eredità o da TFR di persona defunta (es. sono invece somme donate o guadagnate)

DESTINAZIONE DELLE SOMME INCASSATE

Chiede di poter utilizzare le somme riscosse come segue (specificare bene gli importi e il motivo; altrimenti sarà disposto il deposito presso Posta o titoli di Stato): _____

ALLEGA i seguenti documenti (barrare le caselle, i documenti indicati sono obbligatori):

-Se prelievo da libretto o da conto corrente:

fotocopia saldo libretto o estratto conto aggiornato

-Se Tfr o stipendi o qualsiasi altro credito verso terzi :

dichiarazione di chi deve pagare da cui risulti quanto dovuto

-Se Tfr di persona defunta produrre anche:

stato di famiglia

-Se una o più somme provengono da eredità anche :

copia denuncia di successione

oppure

dich. sostitutiva di atto notorio da cui risulti chi sono gli eredi

Chiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ.

Chiede sin d'ora copia del provvedimento; allega diritti di copia come indicato in modulo pagamenti

Chiede che la copia gli sia spedita a mezzo posta. Allega busta affrancata e con l'indicazione del suo

indirizzo. (data) _____ Firma _____

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI

