

N. _____ R.V.G.

Al Giudice Tutelare del Tribunale di LUCCA

Oggetto: AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD INCASSARE SOMME DEL DEFUNTO (incasso multiplo)

Il sottoscritto Amministratore di Sostegno

nome _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

del beneficiario

nome _____ nato/a a _____ il _____

Rapporti con il rappresentato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coniuge non separato in regime di comunione dei beni | <input type="checkbox"/> Altro parente (entro il quarto grado) |
| <input type="checkbox"/> Coniuge non separato in regime di separazione dei beni | <input type="checkbox"/> Parente del coniuge (entro il secondo grado) |
| <input type="checkbox"/> Convivente stabile | <input type="checkbox"/> Rappresentante di ente o struttura _____ |
| <input type="checkbox"/> Padre o Madre | _____ |
| <input type="checkbox"/> Figlio/Figlia | <input type="checkbox"/> Professionista _____ |
| <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

CHIEDE

di essere autorizzato ad incassare i seguenti importi già spettanti al defunto:

nome del defunto _____

nato a _____ il _____

come segue:

euro _____ dovuti da _____

euro _____ dovuti da _____

euro _____ dovuti da _____

euro _____ dovuti da _____

euro _____ dovuti da _____

euro _____ dovuti da _____

DESTINAZIONE DELLE SOMME RISCOSE

Si chiede che le somme riscosse possano essere trattenute in libera disponibilità per l'importo dieuro _____

per essere impiegate nel seguente modo: _____

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

- Autocertificazione dello stato di morte
- Autocertificazione dello stato di famiglia
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ove risulti chi sono tutti gli eredi del defunto
- Dichiarazione del soggetto che deve pagare da cui risultino gli importi dovuti
- Dichiarazione di accettazione di eredità con beneficio di inventario
- Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ.

Lucca, (data) _____

Firma _____

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

