

Oggetto: TUTELA INTERDETTO - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD INCASSARE SOMME DEL DEFUNTO (somma singola)

Il sottoscritto Tutore

nome _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

dell'Interdetto

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 l'importo di € _____ già spettante al defunto:

nome del defunto _____

nato a _____ il _____

e dovuti da (banca o altro debitore): _____

DESTINAZIONE DELLE SOMME RISCOSE

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

per essere impiegate nel seguente modo: _____

Allegati obbligatori (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
- 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