

Oggetto: TUTELA DI MINORE - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE A RINUNCIARE AD UNA EREDITÀ

Il sottoscritto Tutore

nome _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

del Minore

nome _____ nato/a a _____ il _____

CF _____

Rapporti con il rappresentato: Fratello o Sorella Rappresentante di ente o struttura _____ Altro parente _____ Professionista _____ Altro (specificare) _____**CHIEDE****autorizzazione a rinunciare, in nome e per conto del tutelato sopra indicato, alla eredità di:**

(nome della persona deceduta) _____ nato/a _____ il _____

domiciliato nel Comune di _____ e deceduto in data _____

DICHIARA che al momento della morte il defunto aveva i seguenti beni:

a. Immobili (indicare numero, tipo e valore presumibile: es. 3 abitazioni da euro 300.000 ciascuna):

b. Danaro (conti correnti, titoli, contanti) per un valore complessivo di € _____

c. Altri beni (specificare quali: _____) per circa € _____

 che il defunto al momento della morte aveva debiti per circa € _____**e che pertanto il valore dei debiti dell'eredità supera l'attivo ereditario.****Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):** Marca da bollo da € 27,00 Certificato di morte Stato di famiglia Dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti chi sono tutti gli eredi del defunto Eventuali rinunce da parte di altri eredi o Documentazione relativa alle passività ereditate (elencare):

 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