

**Oggetto: TUTELA MINORE - DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD INCASSARE TFR E STIPENDI DEL GENITORE DEFUNTO**

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**

di essere autorizzato ad incassare l'importo di € \_\_\_\_\_ a titolo di TFR e stipendi non riscossi spettanti a

(nome del defunto) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e dovuti da (datore di lavoro): \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**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 ove risulti chi sono tutti gli eredi del defunto Dichiarazione TFR rilasciata dal datore di lavoro con indicazione della cifra spettante 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**