



V1

TRIBUNALE ORDINARIO DI _____

Autorizzazione alla gestione del patrimonio per interdetto, inabilitato o beneficiario

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP, Prov.)	

In qualità di (scegliere l'opzione che descrive il vostro ruolo e barrare le altre)

- Tutore dell'interdetto
 Curatore dell'inabilitato
 Amministratore di sostegno del beneficiario

COGNOME E NOME (interd., inab., benef.)	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	

PREMESSO

CHE

--

CHIEDE IN NOME E PER CONTO DEL SUDDETTO (indicare la tipologia e barrare le altre)

- interdetto
 inabilitato
 beneficiario

L'autorizzazione a

- PRELEVARE €
 RISCUOTERE €
- | |
|--|
| |
|--|

E che l'importo sia

- Investito nel modo conveniente che questo Giudice vorrà indicare
 Investito a favore dello stesso mediante _____
 Usato per far fronte ai fabbisogni dello stesso il tutto sotto l'esclusiva e personale responsabilità del sottoscritto con obbligo di rendiconto come da provvedimento di (indicare la scelta corretta)
 Nomina Giuramento

Si chiede l'immediata efficacia ex art. 741 C.P.C.

FIRMA RICORRENTE

Il sottoscritto dichiarano che il presente ricorso è nell'esclusivo interesse dell'interdetto / inabilitato / beneficiario minore ed è esente dal contributo.

FIRMA RICORRENTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI

1. *La Cancelleria Volontaria Giurisdizione darà indicazioni ah hoc sugli allegati da consegnare per l'accettazione:*

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____