

**Autorizzazione per accettare l'eredità pervenuta  
al minore, con beneficio d'inventario**

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di TRIESTE

I sottoscritti:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

e

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

genitori esercenti la potestà sul/la figlio/a minore:

genitore esercente la potestà esclusiva sul/la figlio/a minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)

**PREMESSO**

che in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è deceduto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

grado di parentela: - con il minore: \_\_\_\_\_

- con il ricorrente/i: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l'autorizzazione ad accettare l'eredità con beneficio d'inventario in nome e per conto del minore.

Chiedono l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741 c.p.c.

Trieste, \_\_\_\_\_ Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si allegano i seguenti documenti:**

certificato di morte

# Ricorso per rinunciare all'eredità pervenuta al minore

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di TRIESTE

I sottoscritti:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_

e

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_

genitori esercenti la potestà sul/la figlio/a minore:

genitore esercente la potestà esclusiva sul/la figlio/a minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

## PREMESSO

che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ è deceduto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

grado di parentela: - con il minore: \_\_\_\_\_

- con il ricorrente/i: \_\_\_\_\_

che l'eredità si devolvrebbe al minore in

quanto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;  
che la stessa è gravata da numerosi debiti di rilevante importo, come risulta dalla documentazione che si allega;

che il deceduto non era titolare di proprietà immobiliari, come emerge dalle visure catastali che si allegano.

## CHIEDONO

l'autorizzazione a rinunciare in nome e per conto del minore all'eredità allo stesso spettante.

Chiede l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741 c.p.c.

Trieste, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

## Si allegano i seguenti documenti:

certificato di morte

rinuncia dei genitori (*eventuale*)

documenti relativi ai debiti dell'eredità

eventuali visure catastali e tavolari

eventuali estratti conto bancari

# Ricorso per l'autorizzazione alla riscossione di un capitale nell'interesse del figlio minore

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di TRIESTE

I sottoscritti:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

e

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

in qualità di genitori esercenti la potestà sul/la figlio/a minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_)

## **PREMESSO**

che detto figlio è creditore della somma di €a lui dovuta in forza di:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **CHIEDONO**

di essere autorizzati a riscuotere la suddetta somma e che il Giudice Tutelare disponga in ordine al reimpiego come segue:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chiedono l'efficacia immediata ex. Art. 741 c.p.c.

Trieste, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Si allega:**

copia della polizza assicurativa

lettera dell'assicurazione indicante la cifra da incassare

dichiarazione di invalidità

prospetto somma da riscuotere

copia quietanza assicurazione

perizia medica

*in caso di richiesta per incassare polizza*

*assicurativa del genitore defunto*

*in caso di richiesta per riscuotere la somma*

*capitalizzata della pensione d'invalidità del*

*minore*

*in caso di richiesta per riscuotere*

*assicurazione a causa di incidente*