TRIBUNALE DI PESCARA

Ufficio Giudice Tutelare

**Istanza dei genitori per l'autorizzazione alla riscossione di un capitale**

**nell’interesse del figlio minore**

**Il/la/i sottoscritto/a/i**

*(Nome e Cognome):.............................................................................................................................................*

C.F.:......................................................................................................................................................................

nato a................................... il.......................................residente a .....................................................................

in via/piazza.........................................................................................................................................................

Tel………………………………………….email….…...………………………………………………………

**E**

(*Nome e Cognome)*:.............................................................................................................................................

C.F.:......................................................................................................................................................................

nato a................................... il.......................................residente a ......................................................................

in via/piazza.......................................................................................................................................................... Tel………………………………………….email….…...………………………………………………………

|  |
| --- |
| *In caso di firma di un solo genitore*.   * L’altro genitore è irreperibile * L’altro genitore è defunto (*in tal caso allegare certificato di morte)* * L’altro genitore non è d’accordo con la richiesta *(ai sensi dell’art. 316 co2 cod.civ.)* * Il genitore istante ha l’affidamento esclusivo del minore *(nel caso allegare provvedimento del tribunale)* |

**Esercente/i la responsabilità genitoriale sul/sulla/sui figlio/a/i minore/i**

(*Nome e Cognome)*:..............................................................................................................................................

C.F.:.................................................................................................nato a................................... il………….….

residente a ..........................................................in via/piazza……………………………………………..……

(*Nome e Cognome)*:..............................................................................................................................................

C.F.:.................................................................................................nato a................................... il………….….

residente a ..........................................................in via/piazza………………………………………………..…

*Nome e Cognome)*:..............................................................................................................................................

C.F.:.................................................................................................nato a................................... il………….….

residente a ..........................................................in via/piazza………………………………………………..…

**PREMESSO**

**che** il/la/i minore/i così individuato/a/i è/sono creditore/i della somma di €…………………………………... a lui/lei/loro dovuta in forza di: *(specificare rapporto da cui si origina diritto alla riscossione)*………………

………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**CHIEDE/CHIEDONO**

**L’autorizzazione a riscuotere la suddetta somma** e che il Giudice Tutelare disponga **in ordine alla destinazione della somma incassata** come segue:

* **Siano depositate** su un libretto/conto corrente bancario/postale *(sbarrare voce che non interessa)* con vincolo pupillare intestato al/ai minore/i:(*indicare elementi necessari per la sua individuazione o allegare l’istanza per l’autorizzazione all’apertura libretto/conto corrente bancario/postale*) …………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Possano essere **trattenute in libera disponibilità** per l’importo di €……………….………………..

allo scopo di essere impiegate nel seguente modo:………………………………………... …………………………………………………………………………………………….……………………………………………..……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 Si richiede altresì **l’efficacia immediata ex art. 741 c.p.c. per le seguenti ragioni di urgenza***(barrare solo se ci sono le condizioni ed indicare le ragioni di urgenza)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Luogo e data**……………………………………

**Firma del/dei genitore/i** *(per esteso e leggibile)*…………………………………………………

………………………………………………….

**Si allegano:**

* Autocertificazione dello Stato di famiglia;
* Copia carta d’identità e del codice fiscale dell’istante/degli istanti e del/della/dei minore/i;
* Copia del documento da cui si origina diritto alla riscossione;
* Altra documentazione ritenuta utile *(specificare*)……………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………….

***In caso di richiesta per incassare polizza assicurativa del genitore defunto*** si allega anche:

* Certificato di morte;
* Dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti chi sono tutti gli eredi del defunto;
* Copia della polizza assicurativa;
* Lettera dell’assicurazione indicante la cifra da incassare;
* Altro *(specificare*)…………...…………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………