

N. _____ R.V.G.

Al Giudice Tutelare del Tribunale di GROSSETO

**Oggetto: ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE A FAVORE DI UN MINORE
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE A RINUNCIARE AD UNA EREDITÀ**

I sottoscritti genitori

padre _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ tel. _____
CF _____

madre _____ nata a _____ il _____
residente in _____ Via _____ tel. _____
CF _____

esercenti la potestà sui **figli minorenni** sotto indicati:

nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____
nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____
nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____
nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____
nome del figlio: _____ nato/a _____ il _____ CF _____

CHIEDONO

autorizzazione a rinunciare alla eredità di:

(nome della persona deceduta) _____ nato/a _____ il _____
domiciliato nel Comune di _____ in data _____

DICHIARANO

☐ 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. Denaro(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 € _____

che pertanto il valore dei debiti dell'eredità supera l'attivo ereditario.

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

- ☐ Anticipazione forfettaria da €27,00 da versarsi con sistema PagoPA
☐ Autocertificazione dello stato di morte
☐ Autocertificazione dello stato di famiglia
☐ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti chi sono tutti gli eredi del defunto
☐ Perizia giurata di stima attestante le preponderanti passività ereditarie
☐ 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.

NEL CASO FIRMI UNO SOLO DEI GENITORI SPECIFICARE IL MOTIVO:

L'altro genitore : ☐ è defunto ☐ è irreperibile ☐ non è d'accordo ☐ è decaduto dalla patria potestà

Grosseto, (data) _____ Firma _____

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI