

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Oristano

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 era titolare/ o non era titolare di proprietà immobiliari, come emerge dalle visure catastali che si allegano;

che i conti bancari o postali del de cuius presentano un saldo passivo:

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.

_____, li ____/____/_____

Firme dei genitori

Si allegano i seguenti documenti:

certificato di morte

stato di famiglia

rinuncia dei genitori (*eventuale*)

documenti relativi ai debiti dell'eredità

visure catastali

estratti conto bancari

L'istanza può essere inviata anche via mail come atto allegato in formato PDF unitamente ai documenti richiesti all'indirizzo:

volgiurisdizione.tribunale.oristano@giustizia.it