

TRIBUNALE ORDINARIO DI RAVENNA

Affari Civili non contenziosi da trattarsi in Camera di Consiglio

NOTA D'ISCRIZIONE A RUOLO



PER L'UTENTE COMUNE

SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL RUOLO GENERALE DEGLI AFFARI CIVILI NON CONTENZIOSI E DA TRATTARSI IN CAMERA DI CONSIGLIO DEL SEGUENTE PROCEDIMENTO:

Codice **4.13.001** – **ART 320 C.C.**

Oggetto della domanda :

RAPPRESENTANZA ED ATTI DI AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA DI BENI DI FIGLI MINORI

INTRODOTTO CON **RICORSO** Promosso da

NATURA GIURIDICA PFI **ALTRE PARTI N.** _____

COGNOME E NOME (PADRE) _____

RESIDENZA E VIA _____

C. F. _____ **C.A.P.** _____

COGNOME E NOME (MADRE) _____

RESIDENZA E VIA _____

C. F. _____ **C.A.P.** _____

Valore della controversia **INDETERMINATO**

- Esenzione dal Contributo Unificato**
- bollo da Euro 27,00**

DATA _____

FIRME _____



TRIBUNALE ORDINARIO DI RAVENNA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A
RISCUOTERE UN CAPITALE IN NOME E PER CONTO DI UN
MINORE.**

AI GIUDICE TUTELARE

I sottoscritti:

PADRE: Nome _____ Cognome _____
_____ nato a _____ il _____
_____ residente in _____ Via _____
_____ tel. _____
CF _____ indirizzo mail/pec _____

e

MADRE: Nome _____ Cognome _____
_____ nato a _____ il _____
_____ residente in _____ Via _____
_____ tel. _____
CF _____ indirizzo mail/pec _____

- Genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/i **figlio/i minorene/i** sotto indicato/i
- Genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva sul/i **figlio/i minorene/i**

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

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

Nel caso firmi uno solo dei genitori specificare il motivo:

l'altro genitore : è defunto è irreperibile non è d'accordo è decaduto dalla
responsabilità genitoriale _____

PREMESSO

1) Che detto figlio è creditore della complessiva somma di Euro _____,
a lui dovuta in forza di :

- N. _____ buoni postali _____ che si allegano in copia e che costituiscono
parte integrante del presente ricorso
- Polizza assicurativa del genitore defunto _____
- altro _____

CHIEDONO

di essere autorizzati a riscuotere la suddetta somma in nome e per conto del/i figlio/i minore/i
antescritti.

DESTINAZIONE DELLE SOMME RISCOSE

Si dichiara che l'importo riscosso verrà così impiegato⁴:

- La somma di Euro _____
per _____
- La somma di Euro _____
per _____
- La somma di Euro _____ trattenuta in libera disponibilità, per far fronte alle
spese di mantenimento /studio / sanitarie del minore.

Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741 c.p.c per le seguenti ragioni d'urgenza:

Il presente procedimento è esente dal C.U. riguardando minori (art. 10 T.U. 115/2002).

Allegati obbligatori :

- Autocertificazione di stato di famiglia
- Copia della carta di identità dei ricorrenti

Inoltre:

se si tratta di incasso di Buoni postali

- fotocopia dei buoni postali

se si tratta di incasso di polizza assicurativa del genitore defunto:

- Copia della polizza assicurativa
 Lettera dell'assicurazione indicante la cifra da incassare

se si tratta di riscossione del TFR del genitore defunto:

- Prospetto integrale della liquidazione
 Certificato di morte

data) _____

Firma _____

Firma _____

Note:

- **Indicare PEC O MAIL (LA COPIA DEL PROVVEDIMENTO VI VIENE INOLTRATA DIRETTAMENTE)**
- Allegare una copia del provvedimento da cui risulta questo evento
- Specificare l'ammontare e la natura del credito barrando la casella che interessa
- Specificare come verrà utilizzato il denaro riscosso
- Documenti da allegare SEMPRE

ELENCARE ALTRI DOCUMENTI DEPOSITATI: