

**AUTORIZZAZIONE ALLA RISCOSSIONE DELLA SOMMA QUALE
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI ROMA
NONA SEZIONE CIVILE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
Via _____
tel. _____ Codice Fiscale _____

vedovo/a di _____ nato/a a _____ il _____
deceduto/a in _____ in data _____
ultimo domicilio in _____ Via _____

nella qualità di **genitore** esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
(indicare anche i figli maggiorenni) _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a a riscuotere la quota parte del/i minore/i ammontante ad euro _____
relativa alla somma totale di euro _____, presso (indicare l'ente pagatore) _____
_____ quale liquidazione del/della defunto/a marito/moglie.

(Indicare come verrà reinvestita la somma del minore: c/c postale o bancario, titoli di Stato o equipollenti intestati esclusivamente al minore, oppure, se si chiede la libera riscossione per le necessità del minore, allegare documentazione: preventivi di spesa e dichiarazione dei redditi) _____

Roma, li _____

FIRMA

Si allega la lettera dell'ente pagatore con l'indicazione della somma da riscuotere, stato di famiglia, dichiarazione sostitutiva di atto notorio sulla composizione della famiglia al momento della morte o autocertificazione, copia documento d'identità del ricorrente.