

OGGETTO: Atti di straordinaria amministrazione a favore di un minore
Domanda di autorizzazione ad accettare un risarcimento per danni

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
 residente in _____ Via _____ tel. _____ e
 io sottoscritta _____ nata a _____ il _____ e
 residente in _____ Via _____ tel. _____
 genitori esercenti la potestà sul figlio minore _____ nato/a _____
 il _____

PREMESSO CHE

In data _____ il minore subiva incidente con le seguenti modalità _____

 subendo le seguenti lesioni in conseguenza all'incidente (in particolare specificare il grado di invalidità permanente
 residuo al bambino o ragazzo coinvolto nel sinistro) _____

e che l'assicurazione _____ intende liquidare l'importo di € _____

CHIEDO (CHIEDIAMO)

di essere autorizzato (autorizzati) a

- concludere la transazione, accettando il suddetto risarcimento con la conseguente riscossione della detta somma,
 incassare la suddetta somma a titolo di acconto

CHIEDO (CHIEDIAMO)

di impiegare nel modo seguente:

- depositandola su conto corrente e/o libretto di risparmio intestato al minore
 investendola interamente in titoli di stato
 investendola per l'importo di € _____ in titoli di stato e tenendola in libera disponibilità per il restante importo
 trattenendola per intero in libera disponibilità per i seguenti motivi

altro (specificare) _____

Si richiede l'efficacia immediata del provvedimento ex art. 741 c.p.c..

Allego l'importo di € 27,00 in marca da bollo (da acquistare prima di recarsi in Tribunale) per diritti forfetizzati.

Foggia, (data) _____

Firma _____

Allegati obbligatori (barrare gli allegati prodotti):

- Stato di famiglia
 Fotocopia della quietanza rilasciata dall'assicurazione
 Documentazione medica relativa l'entità delle lesioni
 + Marca da bollo (€ 27,00)