

Il sottoscritto **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** _____
residente in _____ via _____ CF _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____
del **BENEFICIARIO** (nome) _____

L'amministratore, rispetto al Beneficiario è (barrare la casella):

☐ Padre o Madre	☐ Fratello/Sorella	☐ Comune	☐ Associazione, ente o struttura
☐ Figlio/Figlia	☐ Nipote, Cugino	☐ Professionista: ☐ avv. ☐ dr. comm.- ☐ rag.	
☐ Coniuge non separato	☐ Convivente stabile	☐ Altro (specificare)	

CHIEDE

autorizzazione a rinunciare alla eredità di (nome del defunto) _____
nato a _____ il _____ e deceduto in data _____
ultimo domicilio nel Comune di _____

DICHIARA

che il defunto aveva i seguenti beni:

Saldo conto corrente:	€		N. abitazioni		di cui locatè	
Saldo conto titoli e investimenti:	€		N. box		di cui locati	
Saldo polizze vita	€		N. negozi		di cui affittati	
Cassa	€		N. capannoni		di cui affittati	
TOTALE SALDI E CASSA	€		N. terreni		di cui affittati	
Altri beni (valore)	€		N. altri immobili			

☐ che il defunto non ha lasciato debiti ☐ che il defunto ha lasciato debiti non pagati per circa € _____

DICHIARA INOLTRE

che gli altri interessati all'eredità sino i seguenti:

(nome) _____ che ☐ ha rinunciato all'eredità ☐ ha accettato ☐ non ha ancora deciso
(nome) _____ che ☐ ha rinunciato all'eredità ☐ ha accettato ☐ non ha ancora deciso
(nome) _____ che ☐ ha rinunciato all'eredità ☐ ha accettato ☐ non ha ancora deciso
(nome) _____ che ☐ ha rinunciato all'eredità ☐ ha accettato ☐ non ha ancora deciso
(nome) _____ che ☐ ha rinunciato all'eredità ☐ ha accettato ☐ non ha ancora deciso

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

☐ Documentazione relativa alle passività ereditarie (elencare): _____

☐ Chiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ.

I diritti di copia €11,80 saranno riscossi al momento del rilascio della stessa (**solo pagamento telematico**)

(data) _____ Firma _____

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

