

N. _____ Amm.Sost.

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Monza

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD ESTINGUERE UN LIBRETTO DI RISPARMIO

Il sottoscritto **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** _____

residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

in nome e per conto del **BENEFICIARIO** (nome) _____

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

☐ Padre o Madre	☐ Fratello/Sorella
☐ Figlio/Figlia	☐ Nipote, Cugino
☐ Coniuge non separato	☐ Convivente stabile

☐ Comune	☐ Associazione, ente o struttura
☐ Professionista: ☐ avv. ☐ dr. comm.- ☐ rag.	
☐ Altro (specificare)	

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

ad estinguere il libretto di risparmio n. _____ con saldo di € _____

presso(banca o ufficio postale) _____

☐ nonché a incassare l'intero importo del saldo;

☐ a incassare la quota di spettanza pari a € _____ (e non l'intero saldo) perchè il libretto è intestato anche a _____

MOTIVO DELLA DOMANDA

DESTINAZIONE DELLE SOMME INCASSATE

Chiede di poter utilizzare le somme rimosse come segue (specificare bene gli importi e il motivo; altrimenti sarà disposto il deposito presso Posta o titoli di Stato): _____

Allega (barrare le caselle: i documenti indicati sono obbligatori) :

☐ Fotocopia del libretto di risparmio

Se il libretto proviene da eredità: ☐ Copia della accettazione dell'eredità

Altri allegati:

☐ Eventuale altra documentazione relativa ai motivi dell'estinzione del libretto o al diritto all'incasso:

☐ 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

