

RINUNCIA ALL'INCARICO DI TUTORE

Il sottoscritto **TUTORE** _____

residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

in nome e per conto del MINORE _____

Il tutore, rispetto al minore 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

di poter rinunciare all'incarico per i seguenti motivi

FA PRESENTE che ha manifestato disponibilità alla nomina, in sua sostituzione, il seguente soggetto:

nome _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

Rapporti con l'interessato:

☐ 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 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**)

Monza, (data) _____ Firma _____

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

