

ISTANZA PER RISCOUTERE TFR e STIPENDI DEVOLUTI IN EDREDITA'
DA PARTE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/TUTORE

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI TERNI

R.G. V.G. _____ / _____

Il/la sottoscritto/a **amministratore di sostegno/tutore:**

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

tel. _____ cell. _____ e-mail/pec _____

del beneficiario:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____

all'indirizzo _____

Avente con il rappresentato il seguente tipo di rapporto: *(specificare se coniuge, convivente stabile, genitore, figlio. Parente, professionista o altro)*

CHIEDE

di essere autorizzato ad incassare dalla Compagnia di Assicurazione

la somma di € _____ per sinistro avvenuto in _____ in data _____

Tipo di sinistro:

- ☐ sinistro Stradale
- ☐ incidente a scuola o sportivo
- ☐ altro (specificare)

Conseguente del sinistro:

- ☐ morte di parente del beneficiario (indicare il parente _____)
- ☐ lesioni personali del beneficiario: permanenti _____ %
temporanee _____ %
per giorni _____

L'incasso avverrà:

- ☐ a saldo, in via transattiva e a completa definizione del danno
- ☐ a titolo di acconto

Si chiede che le somme riscosse possano essere investite per l'ammontare di:

€ _____ nel seguente modo:

Si chiede che le somme riscosse possano essere impiegate o trattenute in libera disponibilità per l'ammontare di € _____

per far fronte alle seguenti esigenze:

Sussistono motivi di urgenza, il sottoscritto chiede l'applicazione dell'art. 741 cpc

Terni, _____

L'amministratore di sostegno/Tutore

Si allega:

- stato di famiglia
- Rapporto Vigili o Polizia o Carabinieri (solo in caso di sinistro stradale)
- Fotocopia della quietanza rilasciata dalla Compagnia di Assicurazione
- Documentazione medica relativa alle lesioni subite