

AL SIGNOR GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI CAMPOBASSO

ISTANZA DI RISCOSSIONE SOMME

La sottoscritta _____ nata a _____

_____ il _____, residente in _____

_____ via _____

codice fiscale _____ tel _____

mail _____

pec _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

_____ il _____, residente in _____

_____ via _____

codice fiscale _____ tel _____

mail _____

pec _____

genitori esercenti la responsabilità genitoriale su __ figli __ minor _:

genitore esercente la responsabilità genitoriale esclusiva su __ figli __ minor __*:

(nome e cognome) _____ nato a _____

_____ il _____ codice fiscale _____;

(nome e cognome) _____ nato a _____

_____ il _____ codice fiscale _____;

resident _ a _____

*(indicare eventuale decesso di un genitore o altra motivazione)

Premesso che:

- che è necessario riscuotere l'importo di € _____

per: _____

_____;

tutto ciò premesso
chied _____ di essere autorizzat _

- a riscuotere l'importo di € _____;
- a poterlo utilizzare per la su esposta necessità del/i minore/i _____

oppure:

- a depositarlo su conto corrente/libretto n. _____

intestato a _____

già esistente o da aprire presso _____;

- a depositarlo su conto corrente/libretto n. _____

intestato a _____

già esistente o da aprire presso _____;

La presente istanza è esente dal Contributo Unificato ai sensi dell'art.10 co. 2 del DPR 115/2005.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Si allega:

- certificato di nascita del/i minore/i con indicazione dei genitori;
- fotocopia del documento di riconoscimento del/i genitore/i;
- eventuale certificato di morte del genitore;
- ricevuta pagamento telematico diritti di cancelleria pari ad € **27,00** da effettuarsi tramite la piattaforma pagoPA, accedendo al Portale dei Servizi Telematici (utenti non registrati).