

Amministrazione di sostegno – Accettazione ereditàProcedura n. /

Il sottoscritto amministratore di sostegno:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Città, Via/Piazza, n°civico, CAP)	
CODICE FISCALE	
NUMERO TELEFONICO/FAX	
EMAIL	

Del beneficiario:

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	

Situazione domiciliare del rappresentato:

- ☐ Vive presso casa di cura, comunità o altra struttura
- ☐ Vive in famiglia con altre n. persone conviventi
- ☐ Vive da solo
- ☐ Vive in abitazione con badante
- ☐ Altro (specificare)

Rapporti con il rappresentato:

- ☐ Coniuge non separato in regime di comunione dei beni
- ☐ Coniuge non separato in regime di separazione dei beni
- ☐ Convivente stabile
- ☐ Padre o madre
- ☐ Figlio/a
- ☐ Fratello o sorella
- ☐ Altro parente (entro il quarto grado)
- ☐ Parente del coniuge (entro il secondo grado)
- ☐ Rappresentante di ente o struttura

☐ Professionista

☐ Altro (specificare)

Premesso

che in data / / è deceduto (nome e cognome) nato/a a prov. il / / .

grado di parentela con il/la beneficiario/a

grado di parentela con l'istante

che non risultano circostanze tali da sconsigliare l'accettazione di detta eredità, essendo costituita da:

Chiede

l'autorizzazione ad accettare l'eredità con beneficio d'inventario in nome e per conto del beneficiario.

Con efficacia immediata ex art. 741 c.p.c.

Allega

- Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale del ricorrente e del beneficiario
- Certificato di morte
- Autocertificazione stato famiglia
- Copia dell'eventuale testamento in favore del beneficiario

Verona, lì / /

Firma dell'amministratore di sostegno
