

**RICORSO PER L'AUTORIZZAZIONE A RISCOUTERE SOMME
NELL'INTERESSE DEL MINORE
Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Parma**

Il/la sottoscritto/a _____ (C.F. _____),
nato/a a _____ (prov./Stato estero _____) in data
_____ e residente in _____ (prov. _____),
Via/Strada _____, n. _____,
Recapito telefonico _____,
e-mail _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ (C.F. _____),
nato/a a _____ (prov./Stato estero _____) in data
_____ e residente in _____ (prov. _____),
Via/Strada _____, n. _____,
Recapito telefonico _____,
e-mail _____

**Nella propria qualità di _____, esercente la responsabilità
genitoriale e legale rappresentante dei minori:**

1) _____
(C.F. _____) nato/a a _____ (prov./Stato
estero _____) in data _____ e residente in _____ (prov. _____);

2) _____
(C.F. _____) nato/a a _____ (prov./Stato
estero _____) in data _____ e residente in _____ (prov. _____);

3) _____
(C.F. _____) nato/a a _____ (prov./Stato
estero _____) in data _____ e residente in _____ (prov. _____);

espongono quanto segue:

_____.

Tanto premesso, il/i sottoscritto/i

CHIEDE/CHIEDONO

Alla Signoria Vostra Illustrissima, di essere autorizzato/i a riscuotere, in nome e per conto del/dei figlio/i minore/i, come sopra meglio individuato/i, le seguenti somme_____

_____ ,
ritenendosi opportuno impiegare le medesime

1

CHIEDE/ CHIEDONO, INFINE

- ☐ Di riconoscersi l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741, comma secondo, c.p.c.
- ☐ Sin d'ora ed in ogni caso, copia del provvedimento del giudice, anche se di rigetto dell'istanza,
- ☐ Che una copia del provvedimento sia spedita a mezzo posta, allegandosi, a tal fine, una busta correttamente affrancata e con l'indicazione dell'indirizzo del/i sottoscritto/i e importo di € 11,80 da pagarsi tramite PagoPA. ²

SI DICHIARA CHE IL PRESENTE RICORSO È PROMOSSO NELL'INTERESSE ESCLUSIVO DEL SOGGETTO MINORE SOPRA INDIVIDUATO.

Con osservanza.

Parma, li_____

Firma del/i richiedente/i

(Firma per esteso e leggibile)

(Firma per esteso e leggibile)

N.B. LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DA ENTRAMBI I GENITORI DEL/ I MINORE/I E NEL CASO FIRMI UNO SOLO DEI GENITORI SPECIFICARE IL MOTIVO:

L'altro genitore è:

- ☐ Defunto ☐ irreperibile ☐ non è d'accordo ☐ è decaduto dalla responsabilità genitoriale

¹ Specificare la modalità di impiego delle somme.

² Opzione esercitabile solo per ricorrenti non residenti nel Comune di Parma

Si offre in allegato la seguente documentazione:

- Nota di iscrizione a ruolo V.G.;
- Importo di euro 27,00 da pagare con PagoPA;
- stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva di stato di famiglia;
- copia del documento d'identità e del codice fiscale del/i genitore/i;
- copia del documento d'identità e del codice fiscale del/i figlio/i minore/i;
- documentazione relativa alle somme da riscuotere e alla loro provenienza;
- documentazione a sostegno dell'opportunità dell'impiego delle somme oggetto di riscossione.

N.B. nel caso in cui l'istanza sia promossa **nell'interesse esclusivo di soggetti minori**, la stessa è esente da contributo unificato, essendo in questo caso necessario solo il pagamento dell'importo di € 27,00 (da pagare con PagoPA).