

**RICORSO PER L'AUTORIZZAZIONE AD ACCETTARE L'EREDITÀ CON
BENEFICIO D'INVENTARIO EX ARTT. 320 C.C. NELL'INTERESSE DI
SOGGETTI MINORI**

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Parma

Il/I sottoscritt__/i:

- _____ (C.F. _____)
nato/a a _____ (_____) e residente in
_____ (_____), Via / Strada _____, n. _____,
recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____
Indirizzo PEC _____

E

- _____ (C.F. _____)
nato/a a _____ (_____) e residente in
_____ (_____), Via / Strada _____, n. _____,
recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____
Indirizzo PEC _____

In qualità di genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul/i minore/i:

1. _____ (C.F. _____),
nato/a in _____ (_____) in data _____ e
residente in _____ (_____), Via / Strada
_____, n. _____;
2. _____ (C.F. _____),
nato/a in _____ (_____) in data _____ e
residente in _____ (_____), Via / Strada
_____, n. _____;
3. _____ (C.F. _____),
nato/a in _____ (_____) in data _____ e
residente in _____ (_____), Via / Strada
_____, n. _____;
4. _____ (C.F. _____),
nato/a in _____ (_____) in data _____ e
residente in _____ (_____), Via / Strada
_____, n. _____;

PREMESSO CHE

In data _____ è deceduto/a in _____¹ il/la signore/a
_____, nato/a in _____ (_____)
in data _____ e residente – in vita – in _____ (_____),
Via/Strada _____, n. _____

CHIEDE/ CHIEDONO

L'autorizzazione ad accettare con beneficio d'inventario, in nome e per conto del/i minore/i di cui *supra*, l'eredità relitta del signor/a _____, meglio sopra individuato/a, allo/agli stesso/i spettante.

CHIEDE/ CHIEDONO, ALTRESÌ

- ☐ 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 con l'indicazione dell'indirizzo del/i sottoscritto/i e ricevuta di pagamento di importo di € 11,80, da effettuarsi tramite sistema PagoPA.²

Con osservanza.

Parma, li _____

Firma del/i richiedente/i

(Firma per esteso e leggibile)

(Firma per esteso e leggibile)

N.B. NEL CASO IN CUI IL DEFUNTO NON FOSSE UNO DEI GENITORI, 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 Precisare il luogo del decesso del de cuius la cui eredità deve essere accettata;

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

**PRIMA DI CONSEGNARE L'ISTANZA CONTROLLARE DI AVERLA COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E DI
AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI**

Si allegano i seguenti documenti:

- Nota di iscrizione a ruolo;
- Importo di euro 27,00 da pagare con PagoPA;
- Copia del documento d'identità del soggetto richiedente o dei soggetti richiedenti;
- Copia del documento d'identità del soggetto minore;
- Copia autentica del testamento, se redatto;
- Documentazione relativa ai beni caduti in successione;
- Certificato di morte o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 del *de cuius*;
- Stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ove risulti chi sono tutti gli eredi del defunto;