****

**V2**

**Tribunale Ordinario di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ricorso per l’accettazione dell’eredità con beneficio d’inventario in nome e per conto di minori**

*affari civili non contenziosi da trattarsi in camera di consiglio*

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *CODICE FISCALE* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |

nella sua qualità di genitore esercente in via esclusiva di (indicare il nome di figli)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  | *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  | *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *CODICE FISCALE* |  | *CODICE FISCALE* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  | *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |

**Premesso che**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *IN DATA* |  | *PRESSO* |  |
| *E’ DECEDUTO IL CONIUGE* |  | *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *RESIDENTE IN (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |

* Senza aver fatto testamento
* Che eredi sono il/la ricorrente ed i minori citati;
* Che intende accettare l’eredità in nome e per conto di predetti minori, con il beneficio d’inventario

**ovvero**

I sottoscritti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  | *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  | *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *CODICE FISCALE* |  | *CODICE FISCALE* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  | *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |

nella loro qualità di genitori esercenti congiuntamente la potestà sul minore figlio

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |

**CHIEDE/CHIEDONO**

di essere autorizzat\_ a compiere, in nome e per conto del minore, il seguente atto**1**:

* Essere autorizzato ad accettare con il beneficio dell’inventario, in nome e per conto dei predetti minori, l’eredità lasciata morendo dal coniuge.
* accettare, con beneficio di inventario l’eredità relitta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ decedut\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ grado di parentela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Si richiede l’immediata efficacia del decreto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Trani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA DEI RICORRENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Se il presente ricorso è svolto nell’esclusivo interesse del/i minore/i che ha/hanno perso uno dei genitori, la suddetta istanza è esente dal pagamento del contributo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Trani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA DEI RICORRENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

1. Certificato di morte o dichiarazione sostitutiva
2. Certificato dello stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva
3. Copia documento d’identità e codice fiscale del defunto
4. Copia documento d’identità e codice fiscale di chi accetta con beneficio d’inventario
5. Se esiste testamento, copia autentica in bollo del verbale di pubblicazione