****

**V3**

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

**Ricorso per l’accettazione dell’eredità con beneficio d’inventario in nome e per conto di interdetto, inabilitato e beneficiario**

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

Il/La sottoscritto/a:

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

**In qualità di** *(scegliere l’opzione che descrive il vostro ruolo e barrare le altre)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Tutore dell’interdetto | * Curatore dell’inabilitato | | * Amministratore di sostegno del beneficiario |
| *COGNOME E NOME (interd., inab., benef.)* | |  | | |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* | |  | | |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* | |  | | |

**PREMESSO**

|  |  |
| --- | --- |
| *CHE* |  |
|  |  |

**CHIEDE IN NOME E PER CONTO DEL SUDDETTO** *(indicare la tipologia e barrare le altre)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * interdetto | * inabilitato | * beneficiario |

di essere autorizzato a compiere, in nome e per conto dell’interdetto o inabilitato o beneficiario, il seguente atto:

* Essere autorizzato ad accettare con il beneficio dell’inventario, in nome e per conto del predetto interdetto o inabilitato o beneficiario, 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 dell’interdetto / inabilitato / beneficiario, la suddetta istanza è esente dal pagamento del contributo.

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