

N. _____ Amm.Sost.

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Vicenza

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD ACCETTARE UN RISARCIMENTO DANNI

Il sottoscritto **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** _____

residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

in nome e per conto del BENEFICIARIO (nome) _____

L'amministratore rispetto al Beneficiario è (barrare la casella):

<input type="checkbox"/> Padre o Madre	<input type="checkbox"/> Fratello/Sorella	<input type="checkbox"/> Comune	<input type="checkbox"/> Associazione, ente o struttura
<input type="checkbox"/> Figlio/Figlia	<input type="checkbox"/> Nipote, Cugino	<input type="checkbox"/> Professionista:	<input type="checkbox"/> avv. <input type="checkbox"/> dr. Comm. <input type="checkbox"/> rag.
<input type="checkbox"/> Coniuge non separato	<input type="checkbox"/> Convivente stabile	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

ad incassare dall'assicuratore _____ euro _____

per il sinistro avvenuto in _____ in data _____

Tipo di sinistro:

sinistro stradale incidente a scuola o sportivo altro: _____

Conseguenze del sinistro:

morte di parente (indicare il parente): _____

lesioni personali del beneficiario: Perm. _____% Temp. _____% per giorni _____ - poi _____% per giorni _____

altri danni: _____

L'incasso avverrà:

a saldo, in via transattiva ed a completa definizione del danno, salva ogni azione nei confronti dei responsabili

a titolo di acconto, salva ulteriore liquidazione

DESTINAZIONE DELLE SOMME INCASSATE

Chiede di poter utilizzare le somme rimosse come segue (specificare bene gli importi e il motivo; altrimenti sarà disposto il deposito presso Posta o titoli di Stato): _____

ALLEGA i seguenti documenti (barrare gli allegati prodotti):

- rapporto vigili o polizia (solo se sinistro stradale)
- fotocopia della quietanza rilasciata dall'assicurazione
- documentazione medica relativa alle lesioni subite

In caso di decesso di un parente:

stato di famiglia o autocertificazione copia di accettazione o rinuncia dell'eredità

Chiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc.

Chiede sin d'ora copia del provvedimento del giudice, anche se di rigetto; allega ricevuta avvenuto pagamento con Pago PA di € 11,79.

Chiede che la copia gli sia spedita a mezzo posta. Allega busta affrancata e con l'indicazione del suo indirizzo.

(data) _____

Firma _____

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI

