**AL TRIBUNALE DI MODENA**

**ISTANZA PER LA NOMINA DI CANCELLIERE O NOTAIO PER LA REDAZIONE DELL’INVENTARIO (ART. 769 C.P.C)**

Il/La/i sottoscritto/a/i:

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

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

**IN PROPRIO ovvero**

**IN QUALITA’ DI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **PADRE** | * **MADRE** | * **CURATORE** | * **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** | * **TUTORE** |

**DI:**

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

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

**PREMESSO**

* Che è **deceduto**:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *LUOGO E DATA DI NASCITA* | ***Il / /*** |
| *LUOGO E DATA DEL DECESSO* | ***Il / /*** |
| *CODICE FISCALE* |  |
| *ULTIMO DOMICILIO IN VITA* |  |
| *GRADO DI PARENTELA* |  |

**CHIEDE**

* che venga nominato, per la redazione dell’inventario:

*(selezionare la casella di preferenza)*

* **NOTAIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **FUNZIONARIO DEL TRIBUNALE DI MODENA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Si richiede l’efficacia immediata ex art 741 c.p.c. e **si chiede altresì sin d’ora e in ogni caso copia del provvedimento del Giudice Tutelare**, anche se di rigetto dell’istanza; si allega marca da € 11,80 per ogni copia richiesta;
* Chiedo che copia del provvedimento **mi sia spedita a mezzo posta**, **Allego una busta correttamente affrancata** e con l’indicazione del mio indirizzo
* Le dichiarazioni contenute nella presente istanza costituiscono dichiarazione sostitutiva/autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.

|  |  |
| --- | --- |
| Modena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI**

1. *Copia dell’eventuale dichiarazione di accettazione con beneficio di inventario*
2. *Fotocopia del documento d’identità del ricorrente*
3. *Busta correttamente affrancata;*
4. *Diritto di copia, anticipazioni forfettarie e contributo unificato da pagare* **telematicamente***:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ALLEGARE RICEVUTA DI PAGAMENTO TELEMATICO PER CONTRIBUTO UNIFICATO DA € 98***  ***(NON DOVUTA SE*** *LA RICHIESTA E’ RIVOLTA NELL’ESCLUSIVO INTERESSE DEL MINORE o INTERDETTO o BENEFICIARIO****)*** | ***ALLEGARE RICEVUTA DI PAGAMENTO TELEMATICO PER ANTICIPAZIONE FORFETTARIA DA EURO 27,00*** | ***ALLEGARE RICEVUTA DI PAGAMENTO TELEMATICO PER PAGAMENTO PER DIRITTI PER COPIE DA EURO 11,80*** |