Istanza per riscuotere somme a titolo di risarcimento danni da parte dell'amministratore di sostegno

R.G.V.G. _____ / ____ / _____

ILL.MO GIUDICE TUTELARE

PRESSO IL

_____ TRIBUNALE DI _____

Il sottoscritto _____ **Amministratore di Sostegno:**

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ prov. (____) C.F. _____

residente in _____ prov. (____)

all'indirizzo _____ n. civico _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

del beneficiario:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il _____ a _____ prov. (____) C.F. _____

residente in _____ prov. (____)

all'indirizzo _____ n. civico _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

avente con il beneficiario il seguente tipo di rapporto:

Beneficiario/a _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad incassare dalla Compagnia di Assicurazione:

_____

la somma di € _____

per il sinistro avvenuto in _____

in data _____

Tipo di sinistro:

__ sinistro stradale

__ incidente a scuola o sportivo

__ altro (specificare):

Conseguenze del sinistro:

__ morte di parente del beneficiario (indicare il parente:) _____

__ lesioni personali del beneficiario: permanenti _____ %

temporanee _____ % per giorni _____

L'incasso avverrà:

__ a saldo, in via transattiva ed a completa definizione del danno a titolo di acconto

__ a titolo di acconto

Si chiede che le somme riscosse possano essere investite per l'ammontare di € _____

nel seguente modo:

Si chiede che le somme riscosse possano essere impiegate o trattenute in libera disponibilità per l'ammontare di € _____

per far fronte alle seguenti esigenze

Sussistendo motivi di urgenza, il sottoscritto chiede l'applicazione dell'art. 741 c.p.c.

Data, _____

Firma del/i ricorrente/i (per esteso e leggibile)

Allegati:

- ☐ rapporto Vigili o Polizia o Carabinieri (*solo in caso di sinistro stradale*)
- ☐ fotocopia quietanza rilasciata dalla Compagnia di Assicurazione
- ☐ documentazione medica relativa alle lesioni subite
- ☐ stato di famiglia o autocertificazione ex DPR 445/2000