Istanza ex art. 320 c.c. per accettare un risarcimento danni spettante al minore in potestà genitoriale

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Firenze

I sottoscritti:
Nome_____ Cognome_____
nato/a il___/___/_____ a_____ prov. (___)
residente_____ prov. (___)
all'indirizzo_____

E

Nome_____ Cognome_____
nato/a il___/___/_____ a_____ prov. (___)
residente_____ prov. (___)
all'indirizzo_____

- ☐ Genitori esercenti la potestà sul minore
- ☐ Genitore esercente la potestà esclusiva sul minore

Nome_____ Cognome_____
nato/a il___/___/_____ a_____ prov. (___)
residente_____ prov. (___)
all'indirizzo_____

PREMESSO

- che in data___/___/_____è accaduto il fatto dannoso che ha coinvolto il/la minore con le seguenti modalità:

  _____
  _____
  _____

- che il/la minore, in conseguenza dell'incidente, ha riportato il seguente tipo di lesioni:

  _____

  _____

  con conseguente invalidità permanente di grado_____

- che la somma offerta dal responsabile del fatto a titolo di risarcimento del danno sopra indicato ammonta ad €_____

CHIEDONO

di essere autorizzati a concludere la transazione, accettando il predetto risarcimento danni pari ad €_____ offerto dalla Società_____

con la conseguente riscossione della *somma*, che chiedono d'impiegare nel modo seguente:

- ☐ depositandola su un libretto di risparmio bancario nominativo intestato al minore con vincolo fino alla maggiore età;
- ☐ depositandola su un conto corrente bancario intestato al minore con vincolo pupillare e con facoltà di acquistare titoli di Stato con "appoggio" sul conto corrente stesso, aperto in forza del decreto del Giudice Tutelare;
- ☐ trattenendo in libera disponibilità la cifra di €_____per utilizzarla nel seguente modo:_____;
- ☐ altro (*specificare*)_____

Sussistendo motivi di urgenza, i sottoscritti chiedono l'applicazione dell'art. 741 c.p.c.
Firenze, lì ___/___/_____

Le Firme

_____

_____

Allegati:

- ☐ perizia medico-legale
- ☐ quietanza della Società di Assicurazione
- ☐ nota iscrizione a ruolo
- ☐ marca da bollo da 8,00 euro