**Al Tribunale di Arezzo**

Cancelleria Volontaria Giurisdizione

RICORSO PER AMMORTAMENTO

TITOLI DI CREDITO/LIBRETTO DI RISPARMIO

(FAC-SIMILE)

Ill.mo Presidente del Tribunale di Arezzo,

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREMESSO

* Che in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato smarrito/è stato sottratto in circostanze imprecisate il libretto di risparmio/titolo di credito emesso dalla Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il/la sottoscritto/a ha provveduto, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla denuncia del fatto presso la Stazione dei Carabinieri/Polizia di Stato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e successivamente, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che è interesse del/della sottoscritto/a ottenere il rilascio del duplicato del suindicato Libretto di Risparmio/Titolo di Credito, previa declaratoria di inefficacia di quello smarrito;

In virtù di quanto esposto, il/la sottoscritto/a (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Che l’Ill.mo Presidente del Tribunale di Arezzo Voglia dichiarare, premessi gli opportuni accertamenti, l’inefficacia del Libretto di risparmio/ Titolo di Credito di cui sopra e autorizzare la Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a rilasciare il duplicato del suindicato titolo a favore del/della sottoscritto/a dopo che siano trascorsi i termini di legge.

Luogo e data Firma

**Allegati**

1. **Originale della Denuncia effettuata presso i Carabinieri/Polizia di Stato**
2. **Originale della Denuncia effettuata presso la Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**
3. **Contributo Unificato da €98.00**
4. **Pagamento diritti di cancelleria tramite piattaforma PAGOPA €27.00**
5. **Copia del documenti di riconoscimento in corso di validità**