|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE A RINUNCIARE ALL’EREDITA’** |

**TRIBUNALE DI AREZZO**

**SEZIONE I CIVILE – UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE**

**RG. V.G. ………………………/…………**

Il/la sottoscritto/a amministratore di sostegno…………………………………………………

residente in …………………………………( ) via ………………………………n………….

tel………………………..... cell………………………e-mail/pec………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………

**C H I E D E**

di essere autorizzato a rinunciare, in nome e per conto del beneficiario/a

Nome …………………………………Cognome …………………………………………………

nato a …………………………………………….il …………/ …………/…………………………

all’eredità di: Nome………………………Cognome ……………………………………………

nato/a ………………………………………… il ………………/………………./……………….

e deceduto in data …………/………………./…………

**DICHIARA**

Che il defunto al momento della morte aveva debiti per circa €………………………………..

e che pertanto il valore dei debiti dell’eredità supera l’attivo ereditario.

Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741c.p.c.

**Si allega :**

o certificato di morte;

o stato di famiglia o autocertificazione ex DPR 445/2000;

o eventuali rinunce da parte di altri eredi;

o documentazione relativa passività...

**Luogo e data FIRMA (leggibile)**