## Al Responsabile la Cancelleria della Volontaria Giurisdizione

## Tempio Pausania

## Oggetto: Rinuncia all’eredità

I sottoscritti:

Nome Cognome

nato/a il / / a prov.( )

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente prov.( ) all’indirizzo

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail o PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***e***

Nome Cognome nato/a il / / a prov.( )

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente prov.( ) all’indirizzo

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail o PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PREMESSO

che in data \_\_\_\_/ / è deceduto:

Nome Cognome nato/a il / / a prov.( )

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in vita prov.( ) all’indirizzo

avente grado di parentela: □ con minore/interdetto/inabilitato

□ con ricorrente

## CHIEDONO

* un appuntamento al fine di rendere dichiarazione di rinuncia all’eredità

oppure

* un appuntamento al fine di rendere dichiarazione di rinuncia all’eredità in nome e per conto dei sottoindicati minori/interdetti/inabilitati:

# Minore/interdetto/inabilitato n°1

Nome Cognome nato/a il / / a prov.( )

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente prov.( ) all’indirizzo

# Minore/interdetto/inabilitato n°2

Nome Cognome nato/a il / / a prov.( )

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente prov.( ) all’indirizzo

# Minore/interdetto/inabilitato n° 3

Nome Cognome nato/a il / / a prov.( )

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente prov.( ) all’indirizzo

*Allega alla presente richiesta:*

* fotocopie del documento di identità e del codice fiscale del defunto e dei rinuncianti (anche dei minori/interdetti/inabilitati)
* certificato di morte (o autocertificazione)
* copia conforme dell’atto di rinuncia dei genitori o tutori (eventuale)
* copia conforme dell’autorizzazione del Giudice Tutelare se la rinuncia è resa per conto di minore/interdetto/inabilitato

Tempio Pausania, lì / /

Le Firme