

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
AD ESTINGUERE UN LIBRETTO DI RISPARMIO**

**Al Giudice Tutelare
del Tribunale Ordinario di Venezia**

Il sottoscritto AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO _____ CF _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____
del BENEFICIARIO:
(nome) _____ nato il _____

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

ad estinguere il libretto di risparmio n. _____ con saldo di € _____
presso banca _____

- nonché a incassare l'intero importo del saldo;
 a incassare la quota di spettanza paria a € _____ perché il libretto è cointestato anche con _____

MOTIVO DELLA DOMANDA

DESTINAZIONE DELLE SOMME INCASSATE

Chiede che le somme riscosse possano essere impiegate come segue:

ALLEGA:

- stato di famiglia o autocertificazione
 fotocopia del libretto di risparmio
 eventuale altra documentazione relativa ai motivi dell'estinzione del libretto:

- Chiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc., considerato l'urgente interesse del beneficiario di movimentare tali somme.
 Chiede sin d'ora copia conforme del provvedimento del giudice e, a tal fine, allega marca da bollo da € 11,63 per diritti di copia autentica (fino a quattro facciate).
 Chiede che la copia gli sia spedita a mezzo posta, assumendosi il rischio di detta spedizione. Allega la busta affrancata con l'indicazione del suo indirizzo.

(data) _____

Firma _____