



**TRIBUNALE DI AVEZZANO  
CANCELLERIA VOLONTARIA GIURISDIZIONE**

**PROCEDURA DA SEGUIRE DAL CONIUGE SUPERSTITE PER  
RISCUOTERE SOMME ALLA POSTA O ALLA BANCA PER CONTO  
DEI FIGLI MINORI.**

- 1) Depositare in Cancelleria il ricorso al Giudice Tutelare per autorizzare il genitore ad accettare l'eredità per conto dei minori con beneficio di inventario (all. 1).  
Costo: € 27,00 come da istruzioni allegate.
  
- 2) Fissare un appuntamento con la Cancelliera per fare l'atto di accettazione con beneficio di inventario (all. 2).  
Costo: 3 marche da € 16.00, 2 pagamenti pagopa da € 11.80 (come da istruzioni allegate) e una tassa di trascrizione di € 294,00 che dovrà essere pagata dopo aver fatto l'atto (occorre il numero di ruolo).
  
- 3) Depositare in Cancelleria il ricorso al giudice Tutelare per autorizzare lo svincolo delle somme (all. 3).  
Costo: € 27,00 come da istruzioni sub. punto 1



ALL. 1

N. RG \_\_\_\_\_

AL GIUDICE TUTELARE DEL Tribunale di Avezzano

ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE A FAVORE DI UN MINORE

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AD ACCETTARE UNA EREDITA'

I sottoscritti genitori padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

esercenti la potestà sui figli minorenni sotto indicati:

nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

CHIEDONO

L' autorizzazione ad accettare con beneficio di inventario, in nome e per conto dei figli sopra indicati, l'eredità di:  
(nome della persona deceduta) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ deceduto nel Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Precisano che nella suddetta eredità il valore dei beni ereditari supera il valore complessivo dei debiti del defunto.



Allegano i seguenti allegati obbligatori (barrare gli allegati prodotti):

- Certificato di morte
- Stato di famiglia
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ove risulti chi sono tutti gli eredi del defunto
- Visura catastale in caso di presenza immobili (depositare visura nulla in caso di assenza)
- Documento di identità dei genitori e dei minori

Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ..

**NEL CASO FIRMI UNO SOLO DEI GENITORI SPECIFICARE IL MOTIVO:**

**L'altro genitore è:**

- E' DEFUNTO
- NON E' D'ACCORDO
- E' IRREPERIBILE
- E' DECADUTO DALLA POTESTA' GENITORIALE

Avezzano \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI PER IL PAGAMENTO TRAMITE PAGOPA

Collegarsi al portale dei Servizi Telematici del Ministero della Giustizia tramite il link: <http://pst.giustizia.it>

Cliccare su Servizi e scegliere:

- **AREA RISERVATA - ACCEDI** per effettuare un pagamento personale accedendo con SPID/ADN/SMARTCARD
- **PAGAMENTI ONLINE TRAMITE PAGOPA - UTENTI NON REGISTRATI - ACCEDI** per generare un pagamento per utenti senza SPID

In fondo alla pagina cliccare **ALTRI PAGAMENTI** e, successivamente, **NUOVO PAGAMENTO** e compilare i campi richiesti (tipologia di pagamento, distretto, ufficio giudiziario, nominative pagatore, codice fiscale)

↓ DIRITTI & CANCELLERIA → AQ → TRIB. AVEZZANO

Scegliere tra:

- **PAGA SUBITO** (per eseguire il pagamento online su pagoPA tramite Carta di Credito/Debito o Conto corrente);
- **GENERA AVVISO** (per ottenere il pagamento in formato pdf da pagare presso gli sportelli fisici come tabaccherie, agenzie, atm, applicazioni online, home banking, appIO)

(ALL. 2)



TRIBUNALE DI AVEZZANO

CANCELLERIA VOLONTARIA GIURISDIZIONE

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'EREDITA' CON BENEFICIO DI INVENTARIO**

L'accettazione dell'eredità è una dichiarazione solenne che viene resa, personalmente, (la rappresentanza è ammessa solo tramite procura notarile) innanzi al Cancelliere del Tribunale del luogo in cui il defunto aveva il suo ultimo domicilio (luogo di apertura della successione, art. 456 c.c.) ovvero avanti ad un qualsiasi Notaio della Repubblica Italiana.

Gli accettanti devono presentarsi personalmente, se maggiorenni. Nel caso di minorenni, interdetti, inabilitati o amministrati con sostegno, l'accettazione deve essere effettuata, in nome e per conto dei suddetti, da entrambi i genitori oppure dal tutore, curatore o dall'amministratore di sostegno i quali devono presentarsi personalmente presso l'Ufficio pubblico. Si ricorda che in questi casi gli accettanti, devono preventivamente munirsi dell'autorizzazione ad accettare con beneficio di inventario in nome e per conto dell'incapace, autorizzazione di competenza del Giudice Tutelare del luogo di residenza del minore o del luogo ove è aperta la tutela, la curatela o l'amministrazione di sostegno.

**In caso di minori devono comparire sempre entrambi i genitori.**

(NB i genitori, gli amministratori o i tutori devono attivarsi per tempo per richiedere prima l'autorizzazione ad accettare. Il provvedimento di autorizzazione deve essere depositato all'Ufficio in copia conforme - se di Tribunale diverso rispetto a quello competente per l'accettazione- il giorno fissato per rendere la dichiarazione di accettazione).

**DOCUMENTI NECESSARI: (anche se più persone effettuano l'atto contemporaneamente):**

1. Copia documento di identità;
2. certificato di morte in carta semplice;
3. in caso di soggetti incapaci (minori, interdetti, inabilitati), copia conforme dell'autorizzazione del Giudice Tutelare;
4. documento che attesti il domicilio del defunto (carta di identità in corso di validità alla data della morte o certificato di residenza storico o autocertificazione come da modello che si allega. (all. 1)

5. n. 3 marche da bollo da € 16,00
6. ricevuta del pagamento pagoPA di € 11.80 per diritti di copia di Conservatoria come da istruzioni che si allegano (all. 2. NB nella causale inserire sempre dir. di copia)
7. ricevuta del pagamento pagoPA di € 11.80 per diritti di copia (o 35,40 euro se la copia è stata richiesta con **urgenza**) (come da istruzioni sempre all. 2)

#### **SUBITO DOPO L'ATTO:**

**Subito dopo l'atto la Cancelleria comunica il numero di ruolo necessario per procedere al pagamento presso una banca o posta di € 294,00, per la tassa di trascrizione, tramite MOD. F24 ELIDE (l'originale della ricevuta del pagamento va depositata in Cancelleria entro la settimana).**

**N.B.** È dovuta un'unica tassa di trascrizione da € 294,00 anche per più persone che effettuano l'atto contemporaneamente.

#### **PER IL RITIRO DELLA COPIA AUTENTICA DELL'ATTO:**

Possono ritirare la copia autentica solo i soggetti che hanno accettato o un delegato (con delega firmata, documento di identità in copia del delegante ed esibizione dell'originale da parte del delegato).

#### **ORARIO**

Gli atti pubblici in materia di successione possono essere fatti solo su appuntamento da prenotarsi con e-mail a: [regina.domenicucci@giustizia.it](mailto:regina.domenicucci@giustizia.it)

In caso di **disdetta**, inviare una e-mail allo stesso indirizzo anche il giorno stesso dell'appuntamento.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE ULTIMA  
RESIDENZA**

**Ex art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(C.F. \_\_\_\_\_) nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), via/ Strada \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (ex art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

che il signor /la signora \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)  
- nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ e deceduto/a  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ - fosse residente in  
vita, al momento del summenzionato decesso, in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
Via / Strada \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)

*Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma primo, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Può essere presentata ad una Pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati i quali vi prestino consenso.*

*N.B. Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 169: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

## INFORMAZIONI PER IL PAGAMENTO TRAMITE PAGOPA

Collegarsi al portale dei Servizi Telematici del Ministero della Giustizia tramite il link: <http://pst.giustizia.it>

Cliccare su **Servizi** e scegliere:

- **AREA RISERVATA – ACCEDI** per effettuare un pagamento personale accedendo con SPID/ADN/SMARTCARD
- **PAGAMENTI ONLINE TRAMITE PAGOPA - UTENTI NON REGISTRATI - ACCEDI** per generare un pagamento per utenti senza SPID

In fondo alla pagina cliccare **ALTRI PAGAMENTI** e, successivamente, **NUOVO PAGAMENTO** e compilare i campi richiesti (tipologia di pagamento, distretto, ufficio giudiziario, nominativo pagatore, codice fiscale)

Diritti a copia    L'Avvoca    TRIB. AVEZZANO

Scegliere tra:

- **PAGA SUBITO** (per eseguire il pagamento online su pagoPA tramite Carta di Credito/Debito o Conto corrente);
- **GENERA AVVISO** (per ottenere il pagamento in formato pdf da pagare presso gli sportelli fisici come tabaccherie, agenzie, atm, applicazioni online, home banking, appIO)

(Att. 3)



**TRIBUNALE DI AVEZZANO**  
**VOLONTARIA GIURISDIZIONE**

1 marca da 27€ con pagoPa

N. R.G.V.G. \_\_\_\_\_

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Avezzano

**ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE A FAVORE DI UN MINORE**

\*\*\*

**RICORSO PER L' AUTORIZZAZIONE ALLA RISCOSSIONE DI UN CAPITALE**  
**NELL'INTERESSE DEL FIGLIO MINORE**

**I sottoscritti**

nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

e

nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/la/i figlio/a/i:**

nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF  
\_\_\_\_\_

nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF  
\_\_\_\_\_

nome del figlio: \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF  
\_\_\_\_\_

detto/i minore/i sono creditori della somma di € \_\_\_\_\_ a lui/loro dovuti in forza  
di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di essere autorizzato a riscuotere la predetta somma per conto dei minori e che il Giudice Tutelare disponga in  
ordine \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ reimpiego \_\_\_\_\_ come \_\_\_\_\_ segue:

\_\_\_\_\_

Chiedono l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741 c.p.c.

Avezzano \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

- 1) da allegare sempre:**
- Marca da bollo da € 27,00 con pagoPa come da istruzioni
  - Marca da bollo da € 11.80 con pagoPa per eventuale richiesta copia conforme
  - Stato di famiglia

- Copia documenti di identità dei genitori e dei minori

2) **in caso di richiesta per incassare polizza assicurativa del genitore defunto (oltre ai documenti di cui al punto 1) allegare:**

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risultino tutti gli eredi
- Copia della polizza assicurativa
- Lettera dell'assicurazione con l'indicazione dell'importo da incassare

3) **in caso di richiesta per riscuotere la somma capitalizzata della pensione di invalidità del minore (oltre ai documenti di cui al punto 1) allegare:**

- Dichiarazione di invalidità
- Prospetto somme da riscuotere

4) **in caso di richiesta per riscuotere assicurazione a causa di incidente (oltre ai documenti di cui al punto 1):**

- Copia quietanza assicurazione
- Perizia medica