**Tribunale Ordinario di Rimini**

**Richiesta nomina di un cancelliere per redazione inventario beni di proprietà del defunto richiesta dagli eredi**

*affari civili non contenziosi da trattarsi in camera di consiglio*

**Modulo**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |

**PREMESSO**

* che si rende necessario procedere all’inventario dei beni di proprietà del defunto:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| *DOMICILIO* *(Solo se diverso dalla residenza)* |  |
| *DATA DEL DECESSO* |  |

**CHIEDE**

che venga nominato, per la redazione dell’inventario:

* ***CANCELLIERE DEL TRIBUNALE DI RIMINI***

Si chiede l’immediata efficacia del decreto

|  |  |
| --- | --- |
| **Rimini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DOCUMENTI NECESSARI E DIRITTI DOVUTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA**

1. Copia fronte/retro della carta d’identità del richiedente;
2. Originale in carta semplice del certificato di morte;
3. **Versamento del contributo unificato** di Euro **98,00**;
4. **n°1 marca** da Euro **27,00** per diritti di cancelleria;

**Tribunale Ordinario di Rimini**

**Richiesta nomina di un cancelliere per redazione inventario beni di proprietà del defunto richiesta dagli eredi**

*affari civili non contenziosi da trattarsi in camera di consiglio*

**Nota di iscrizione a ruolo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□** Per il ricorrente |  |  |

Si chiede l’iscrizione al **Ruolo Generale degli Affari Civili non contenziosi** e da trattarsi in Camera di consiglio della seguente causa introdotta con:

|  |
| --- |
| **□** Ricorso |
| Promosso da: |  | Avv.: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***OGGETTO: NOMINA DELL’UFFICIALE CHE PROCEDE ALL’INVENTARIO (ART. 769 C.P.C.)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| q | **4.20.332** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *□* | Importo del contributo unificato | **Euro 98,00** |
| *□* | Diritto notifica art. 30 115/2002 | **Euro 27,00** |
|  |  |  |
| *□* | Esenzione dal contributo unificato per la redazione a favore esclusivamente di un minore |

***Rimini,***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***FIRMA:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **RICORRENTE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Natura Giuridica3** | **P** | **F** | **I** | **Altre parti** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome o Denominazione |  |
| Data e Luogo di Nascita |  |
| Via o Sede |  |
| Codice Fiscale |  |
| Cognome e Nome del Procuratore |  |
| Tessera n° |  | Ordine |  |
| Domicilio eletto |  |
| Cognome e Nome del Procuratore |  |
| Tessera n° |  | Ordine |  |
|  |  |  |  |
| **RICORRENTE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Natura Giuridica3** | **P** | **F** | **I** | **Altre parti** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome o Denominazione |  |
| Data e Luogo di Nascita |  |
| Via o Sede |  |
| Codice Fiscale |  |
| Cognome e Nome del Procuratore |  |
| Tessera n° |  | Ordine |  |
| Domicilio eletto |  |
| Cognome e Nome del Procuratore |  |
| Tessera n° |  | Ordine |  |

*3 Indicare uno dei seguenti codici che identifica la “Natura Giuridica” della parte:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PFI** =Persona Fisica | **PUM** = Pubblico Ministero | **CON** = Consorzio |
| **SOC** = Società di capitali | **CND** = Condominio | **ENP** = Ente pubblico o P.A. |
| **SOP** = Società di persone | **EDG** = Ente di gestione | **EIS** = Ente religioso |
| **COP** = Cooperativa | **ASS** = Associazione | **PAS** = Partito o Sindacato |
|  | **COM** = Comitato | **OSE** = Stato estero o Org. Indet. |