

TRIBUNALE DI RIMINI  
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
in qualità di erede <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ del beneficiario \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
deceduto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI AVER PRESO VISIONE DEL RENDICONTO FINALE RESO DALL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO  
Sig. \_\_\_\_\_, DI NON AVERE ALCUN RILIEVO DA  
MUOVERE SULL'OPERATO DELLO STESSO E DI APPROVARE SENZA RISERVE LA SUA GESTIONE  
DELLA PROCEDURA.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento di identità.

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Specificare grado di parentela