**Modulo V9**

# Tribunale Ordinario di Lodi

## Ricorso per dichiarazione di assenza o di morte presunta

Il/La/I sottoscritto/a/i:

| DATI ANAGRAFICI DEL RICORRENTE | |
|---|---|
| Cognome e Nome: | |
| Data e Luogo di Nascita: | |
| Residenza (città, indirizzo,cap): | |
| Codice Fiscale: | |
| Numero di Telefono: | |
| PEC/Email: | |

## PREMESSO CHE

| DATI ANAGRAFICI DEL PRESUNTO DEFUNTO | |
|---|---|
| Cognome e Nome: | |
| Data e Luogo di Nascita: | |
| Ultima Residenza/Domicilio: | |
| Codice Fiscale: | |
| Data del Decesso: | |
| Luogo del Decesso: | |

- Il suddetto Tribunale di _____, con decreto emesso in data _____ lo ha immesso nel possesso temporaneo dei beni dell'assente, previa redazione dell'inventario;
- Sono trascorsi più di dieci anni dall'ultima notizia;
- Non esiste alcun procuratore o rappresentante legale dello scomparso, né persona che sarebbe gravata da obbligazioni o perderebbe diritti per effetto della morte dello stesso;
- Intende far dichiarare la morte presunta del defunto assente.

Tutto ciò premesso:

**CHIEDE**

Che la S.V. voglia, ai sensi degli artt.726 c.p.c. e 58 c.c., dichiarare l'assenza/morte presunta di:

| |
|---|
| |

Allega:

| | |
|---|---|
| Sentenza del Tribunale di: | |
| n. | |
| emessa in data: | |

munita di formula esecutiva,

| | |
|---|---|
| decreto del Tribunale di: | |
| emessa in data: | |

atto notorio, certificato di residenza e stato di famiglia dello scomparso.

| LUOGO E DATA | FIRMA |
|---|---|
| | |

**OGGETTO: 400 230 Dichiarazione di assenza o di morte presunta**

- ☑ **Marca da bollo telematica €27,00**
- ☑ **Contributo unificato €98,00**

effettuare il pagamento al seguente link ed allegare la ricevuta al deposito
https://servizipst.giustizia.it/PST/it/pagopa_nuovarich.wp

LEGENDA: **RICORRENTI** **DEFUNTO**