

TRIBUNALE DI _____

UFFICIO GIUDICE TUTELARE

RICORSO

PER LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

(ex artt. 404 ss. c.c.)

Il sottoscritto _____ (C.F.: _____), nato a _____
il ___/___/___, residente in _____ Via _____ n. ____, ivi domiciliato ai fini del
presente ricorso in qualità di _____ (indicare il grado di parentela, ex. figlio,
sorella, marito, ect..)

del Sig. nato a _____ () il ___/___/___,

- residente in _____, Via _____ n. ____
 domiciliato _____, Via _____ n. ____
 ospitato presso _____, Via _____ n. ____

premessso

– che il Sig. si trova nella impossibilità

- totale
 parziale
 temporanea
 definitiva

di provvedere ai propri interessi a causa di

_____ (indicare le condizioni di salute che giustificano la richiesta di amministrazione di sostegno,
allegando la documentazione sanitaria), come risulta da relazione clinica che si allega (doc. 1)*;

dichiara

Ai sensi dell'art. 407 c.c., il ricorrente indica qui di seguiti il nominativo dei parenti stretti del

Sig.:

a) Coniuge: _____, nato a _____ () il ___/___/___,
residente in _____ (), Via _____ n. ____,

b) Figlio/a: _____, nato a _____ () il ___/___/___,
residente in _____ (), Via _____ n. ____, Tel. _____;

c) Sorella: _____, nata a _____ il ___/___/___,
residente in _____, Via _____ n. ____, Tel. _____;

d) Fratello: _____, nata a _____ il ___/___/___,
residente in _____, Via _____ n. ____, Tel. _____.

Indicare eventuali altri parenti stretti.

Il Sig. dispone di:

1. € _____ mensili a titolo di _____ (indicare eventuale retribuzione e/o pensioni/assegni).
2. Eventuali immobili (case, terreni);
3. eventuale conto corrente bancario n. _____ tratto su _____ di € _____;
4. altri beni di proprietà (es. autoveicolo, ..), come da documentazione patrimoniale che si allega (doc.3);

Il Sig. ha la necessità di sostenere periodicamente le seguenti spese:

1. € _____ mensili per _____;
2. € _____ mensili per _____;
3. € _____ mensili per _____;

chiede

che l'on.le Tribunale adito, *contrariis reiectis*, voglia accogliere le seguenti

conclusioni

IN VIA PRELIMINARE: decretare l'apertura dell'amministrazione di sostegno in favore di nato a _____ () il ___/___/___, residente in _____, Via _____ n. ____

NEL MERITO: nominare il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____, quale amministratore di sostegno di a tempo indeterminato (o per il periodo di anni) per il compimento, a titolo di rappresentanza del beneficiario, dei seguenti atti e/o operazioni, che il beneficiario stesso non è in grado di compiere autonomamente:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;

Se del caso (in considerazione dell'autonomia residua del beneficiario) indicare una somma che il nominando Amministratore di Sostegno si impegna a mettere a disposizione del beneficiario di cui lo stesso potrà autonomamente usufruire:

_____ € mensili.

IN VIA CAUTELARE: accertato che vi sono le condizioni per la nomina di Amministratore di Sostegno, si chiede che il Giudice nomini, nelle more del procedimento giudiziale, in via provvisoria e cautelare quale Amministratore di Sostegno provvisorio del beneficiario il Sig. _____, il quale rivestirà l'ufficio di Amministratore di Sostegno provvisorio sino alla definitiva nomina dell'amministratore stesso.

Si producono in copia i seguenti documenti:

1. certificazione medica / relazione Assistente Sociale / altra relazione sanitaria (doc. 1);
2. copia estratto integrale atto nascita (doc. 2);
3. copia della carta d'identità e del codice fiscale del Sig. (doc. 3);
4. copia documentazione patrimoniale del beneficiario (doc. 4);
5. documentazione attestante le spese periodiche da sostenere (es. canoni di locazione, rette di degenza, spese sanitarie ricorrenti, ...) (doc. 5).

Con osservanza.

Luogo e data

Il ricorrente

(_____)

***Attenzione:** nel ricorso devono essere indicate le condizioni di salute fisica e/o psichica che giustificano la richiesta di amministrazione di sostegno. Tali condizioni di salute devono risultare da documentazione sanitaria (certificazioni mediche) ovvero dalla relazione dell'Assistente sociale o dello Psicologo, se ritenuta necessaria, ed essere formulate in modo da consentire al Giudice di stabilire, nell'interesse del beneficiario, gli atti che l'amministratore di sostegno ha il potere di compiere in nome e per conto del beneficiario, sostituendosi a quest'ultimo, gli atti che il beneficiario può compiere solo con l'assistenza dell'amministratore di sostegno e quelli che può compiere autonomamente.