

GIUDICE TUTELARE PRESSO IL TRIBUNALE DI _____

RICORSO

PER LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____, via _____ n. _____, c.f. _____, tel. _____, fax _____, email _____ legittimato al ricorso ai sensi dell'art. 406 c.c., in qualità di _____

indicare le generalità del ricorrente e la qualità (se coniuge / convivente / parente entro il IV° grado / affine entro il II° grado / Responsabile dei servizi socio-sanitari che assistono il beneficiario / Tutore o Curatore)

del Sig. _____, nato a _____ il _____, residente a _____, via _____, n. _____, c.f. _____, attualmente ricoverato/domiciliato/dimorante in/presso _____

indicare le generalità del beneficiario e l'attuale domicilio o residenza

premessò che

- il beneficiario sig. _____ si trova nella impossibilità temporanea/permanente di provvedere ai propri interessi a causa di _____

indicare sinteticamente le patologie e le ragioni per le quali si richiede la nomina di un amministratore di sostegno)

- le entrate di cui beneficia sono le seguenti: _____

- il beneficiario è inoltre titolare di conto corrente bancario / libretto postale, presso Banca/Posta, Ag./Uff. di _____, sul quale risulta, alla data del _____ un saldo attivo /passivo pari ad Euro _____;

le principali spese che attualmente sostiene/che dovrà sostenere e le somme di cui necessita per i propri bisogni quotidiani ammontano all'incirca ad Euro;

tutto ciò premesso,

ricorrendo i presupposti legali e l'opportunità concreta di provvedere per il beneficiario alla nomina di un amministratore di sostegno;

chiede che

ai sensi della legge n. 6/2004,

- venga nominato a tempo indeterminato/per la durata di _____, a tutela del beneficiario Sig. _____ un **amministratore di sostegno** nella persona del sig. _____, nato a _____ il _____ residente / domiciliato a _____, via _____ n. _____, tel. _____, fax _____, email _____;

indicare le generalità della persona che viene indicata e proposta come amministratore di sostegno

- vengano individuati quali atti il beneficiario può compiere **in accordo** con l'amministratore di sostegno;
- vengano altresì individuati quali atti l'amministratore di sostegno stesso può compiere **in nome e per conto** del beneficiario, a lui sostituendosi;
- vengano definiti i limiti di spesa che l'amministratore di sostegno può sostenere con utilizzo delle somme di cui il beneficiario ha la disponibilità o che gli deriveranno;
- infine, si determini la periodicità con cui l'amministratore di sostegno deve riferire al Giudice circa l'attività svolta e le condizioni di vita personale e sociale del beneficiario.

Ai sensi dell'art. 407 comma 1 c.c., per quanto conosciuto dal ricorrente, si indica il nominativo ed il domicilio del coniuge e parenti del beneficiario:

1. ____

2. ____

se conosciute, indicare le generalità del coniuge, discendenti, ascendenti, fratelli/sorelle, conviventi del beneficiario

Si allegano:

1. ____

2. ____

indicare i documenti che vengono allegati al ricorso (es., estratto di nascita, stato di famiglia, certificati medici, estratto conto corrente, visure catastali, ecc.)

Luogo, data

(il ricorrente)