

TRIBUNALE DI VELLETRI
SEZIONE VOLONTARIA GIURISDIZIONE – GIUDICE TUTELARE

Oggetto: RICORSO PER LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ e residente in

via _____, CF _____
telefono _____ cell. _____,
nella qualità di (*specificare il grado di parentela o affinità*)

CHIEDE

la nomina di **Amministratore di Sostegno** a favore di:

_____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ e
residente/domiciliato in _____ (____)
via _____, CF _____

Specificare se la persona si trovi attualmente ospite di casa di cura o di ospedale ovvero in casa di riposo, indicandone l'indirizzo esatto:

Specificare se la persona è celibe o nubile, divorziato, ovvero separato da, coniugato con, stabilmente convivente con:

Indicare le generalità e gli indirizzi, di cui è a conoscenza, dei parenti entro il quarto grado del beneficiario, specificando per ciascuno la relazione che intercorre con il beneficiario medesimo:

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____

- 4) _____

- 5) _____

- 6) _____

- 7) _____

- 8) _____

- 9) _____

- 10) _____

Il sottoscritto:

- si impegna ad informare i detti parenti dell'udienza che il Giudice Tutelare fisserà, con le modalità che saranno indicate dal Giudice Tutelare medesimo;
- dichiara, per quanto di sua conoscenza, che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione di Sostegno:
 - non è attualmente interdetta o inabilitata e che non pende, nei suoi confronti, alcun procedimento di interdizione o inabilitazione;

(barrare una delle seguenti opzioni)

- non ha in precedenza designato nessuno quale proprio Amministratore di Sostegno;
- ha in precedenza designato quale proprio Amministratore di Sostegno (indicare le generalità _____ complete _____ e l'indirizzo): _____
 ____ nato/a a _____ (____) il _____
 e residente in _____ (____)
 via _____,
 CF _____
 telefono _____ cell. _____

Il sottoscritto evidenzia le seguenti RAGIONI DI URGENZA per le quali chiede che si provveda alla nomina di un Amministratore di Sostegno Provvisorio (specificare, ad esempio, quali atti pregiudizievoli stiano per essere compiuti dalla persona o quali atti necessari e indifferibili, che la persona non può compiere, debbano essere posti in essere a suo favore):

Indica quale possibile Amministratore di Sostegno:

il/la Signor/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ e residente
in _____ (____)
via _____, CF _____
telefono _____ cell. _____.

Produce a corredo del ricorso:

- certificato di nascita del beneficiario oppure fotocopia del documento;
- certificazioni mediche sulle condizioni psico-fisiche del beneficiario;
- eventuale certificato che attesti l'impossibilità del beneficiario di raggiungere il Palazzo di Giustizia.

Velletri, lì _____

Firma del Ricorrente

Firme per Adesione al Ricorso
