



# TRIBUNALE ORDINARIO DI \_\_\_\_\_

## Ricorso per la nomina di amministratore di sostegno

AFFARI CIVILI NON CONTENZIOSI DA TRATTARSI IN CAMERA DI CONSIGLIO

**Modulo**

**AL GIUDICE TUTELARE del TRIBUNALE DI \_\_\_\_\_**

Il/La/I sottoscritto/a/i <sup>(1)</sup>

### DATI ANAGRAFICI DEL RICORRENTE

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Città, Via/Piazza, n° civico, CAP)	
CODICE FISCALE	
NUMERO TELEFONICO/FAX	
EMAIL	

### In qualità di:

- coniuge non separato legalmente
- convivente stabile
- padre o madre
- figlio/a
- fratello/sorella
- altro parente (entro il quarto grado: nonno, bisnonno, nipote, pronipote, zio, cugino)
- suocero o cognato
- altro \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La nomina di un amministratore di sostegno ai sensi della legge n. 6/2004 a favore di:

### DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, Cap)	
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	
TEL. e CELL	

AFFETTO/A DA:

Indica come amministratore di sostegno:

Il/La signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Inoltre indica i nomi e gli indirizzi dei parenti stretti (genitori, fratelli, figli e coniugi) a lui noti come segue:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna ad informare i parenti del beneficiario dell'udienza fissata dal Giudice Tutelare, documentando nel corso dell'udienza stessa di averli informati <sup>(4)</sup>.

A sostegno della presente richiesta il ricorrente, sulla base dell'esperienza di vita quotidiana e delle relazioni sociali, sanitarie psicologiche ed educative, indica l'attività che (eventualmente) il beneficiario può compiere e le sue principali necessità come segue:

1. Il beneficiario è in grado di compiere in modo autonomo le seguenti attività <sup>(5)</sup> :

2. Il beneficiario è in grado di compiere solo con l'assistenza di un Amministratore di sostegno le seguenti attività <sup>(5)</sup> :

3. Le azioni che il beneficiario non è in grado di compiere sono le seguenti <sup>(5)</sup>:

4. Le principali spese ed i principali bisogni del beneficiario sono i seguenti <sup>(6)</sup>:

---

---

---

A corredo dell'istanza il ricorrente produce:

- certificato di nascita del beneficiario
- certificato che attesti l'impossibilità del beneficiario di raggiungere il Tribunale <sup>(2)</sup>
- documentazione sulle condizioni di vita personale (sanitarie, sociali, psicologiche ed educative) del beneficiario
- documentazione relativa alla sua situazione patrimoniale <sup>(3)</sup>
- documenti attestanti l'eventuale opposizione al procedimento da parte di parenti stretti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

**Note:**

- (1) **Soggetti legittimati:** lo stesso beneficiario; il coniuge o il convivente; i parenti entro il 4° grado; gli affini entro il 2° grado; i responsabili dei servizi socio/sanitari che assistono l'incapace; il Tutore e il Curatore (in tale ultimo caso l'istanza è presentata congiuntamente al ricorso di revoca dell'interdizione e/o dell'inabilitazione).
- (2) **Audizione del beneficiario al suo domicilio:** nel caso di non trasportabilità, il Giudice Tutelare effettuerà l'esame nella dimora del beneficiario.
- (3) **Situazione patrimoniale:** assegno o pensione di invalidità, di reversibilità, di accompagnamento; stipendi; rendite immobiliari e/o da investimenti; titoli; conti correnti; immobili, ecc..
- (4) **Modalità di comunicazione ai parenti del ricorso:** notifica del ricorso e del decreto di comparizione all'udienza camerale.
- (5) **Esempi di attività:** gestire l'ordinaria amministrazione - fare testamento - dare consenso informato - stipulare contratti - gestire rapporti in ambito lavorativo coi superiori e con l'azienda - riscuotere personalmente la pensione - fare acquisti personali entro un limite di € ..... settimanali o mensili - effettuare operazioni bancarie/postali bancomat entro un limite di € .....
- (6) **Spese e bisogni:** spese o eventuali concorsi alla spesa per la frequenza di centri e comunità - trasporto - cure sanitarie o riabilitative (occhiali, dentista) - spese per vestiario - vacanze - tempo libero.