

AL GIUDICE TUTELARE

TRIBUNALE DI ROVIGO

RICORSO PER LA NOMINA AD AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____, codice fiscale _____
in qualità di _____ della persona per cui si richiede l'amministrazione di sostegno,

SEGNALA CHE

(nome e cognome del beneficiario) _____,
nato a _____ il _____ e residente a _____,
codice fiscale _____;

E' PRIVO DI AUTONOMIA NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI DELLA VITA QUOTIDIANA, E HA NECESSITA' DI INTERVENTI DI SOSTEGNO PER:

(INDICARE LE PATOLOGIE)

CHIEDE LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

(o in alternativa **CHIEDE LA NOMINA URGENTE DI UN AMMINISTRATORE PROVVISORIO ED ESPLETATE LE FORMALITA' DI RITO, DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO DEFINITIVO**)

a tempo indeterminato per la cura della persona e per l'amministrazione del suo patrimonio.

Indica gli altri parenti entro il IV grado e gli affini entro il II grado del futuro beneficiario:

Chiede la limitazione della convocazione al solo secondo grado di parentela.

Indica quale possibile A.D.S. il sig. _____ (nome e cognome),
nato a _____ il _____ e residente a _____,
codice fiscale _____, il quale ha dato la propria disponibilità.

Luogo e data

Firma

Allega:

Certificato di residenza/stato famiglia

Certificazione medica

Copia documenti identità

Altro