

RICORSO PER LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

AL GIUDICE TUTELARE  
PRESSO IL TRIBUNALE DI BELLUNO

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiedo venga nominato a**

\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a  
\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, che attualmente si trova presso la propria  
residenza (oppure: ricoverato presso \_\_\_\_\_),

**un amministratore di sostegno (ex artt. 404 e segg. c.c.) a tempo  
determinato \_\_\_\_\_ o indeterminato,** che indico nella persona di  
\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a  
\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ che si è dichiarato disponibile.

*Indicare l'eventuale grado di parentela* \_\_\_\_\_

DICHIARO

- di essere parente del beneficiario, in quanto \_\_\_\_\_
- di convivere stabilmente con il beneficiario \_\_\_\_\_
- oppure di \_\_\_\_\_

1) **che la richiesta è motivata dalle seguenti ragioni** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) che l'amministrando a causa di menomazione fisica/psichica o infermità fisica/psichica si trova nella  
impossibilità di provvedere ai propri interessi-(allegare anche certificato medico)

- totale
- parziale
- permanente
- temporanea

3) che l'amministrando

- può presentarsi davanti al giudice tutelare

- non può essere accompagnato/trasportato presso il Tribunale come risulta da certificato medico allegato, pertanto chiedo che lo stesso sia sentito presso la sua attuale dimora sita a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARO

Che la **situazione economica** dell'amministrando è la seguente (*indicare succintamente la situazione reddituale, entrate mensili e risparmi, specificando il titolo e l'ente erogatore; specificare le proprietà mobiliari \_\_\_\_\_ ed \_\_\_\_\_ immobiliari possedute*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDO

che l'amministratore di sostegno possa compiere i seguenti atti giuridici in nome e per conto dell'amministrato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Oppure* che l'amministrando possa compiere i seguenti atti solo con l'assistenza dell'amministratore cioè con \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ congiunta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*NB: specificare chiaramente gli atti che e i compiti: ad es riscossione pensione, stipendi e loro utilizzo o reimpiego - fissando anche la somma massima che si intende utilizzare mensilmente per i bisogni del beneficiario – gestione dei risparmi , degli immobili, di eventuali canoni di locazione, sottoscrizione di atti di natura fiscale, sanitaria, assistenziale ecc ecc)*

**Propongo il seguente progetto personalizzato per la protezione e cura dell'Amministrando nella vita quotidiana** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*NB: BISOGNA INDICARE COME PUO' ESSERE ORGANIZZATA la giornata del beneficiario e le necessità eventuali di cure particolari, assistenza di familiari, badanti, o di assistenza infermieristica.*

**Chiedo che l'amministrando possa compiere da solo i seguenti atti a carattere giuridico ed economico** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro che i parenti prossimi dell'amministrando sono:

- a) coniuge (e/o persona stabilmente convivente): \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,
- b) genitori: \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residenti a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,
- c) nonni: \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residenti a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,
- d) figli: \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,
- e) nipoti (figli dei figli) \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,
- f) fratelli e/o sorelle \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residenti a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**Belluno,**

Il ricorrente

(FIRMA da apporre in cancelleria)

Allegare:

- Copia documento del richiedente e del beneficiario
- Certificati medici, autocertificazioni anagrafiche e dello stato di famiglia storico, e quant'altro si ritiene utile al fine dell'accoglimento della domanda.
- Nota iscrizione a ruolo
- N. 1 marca da € 27,00