

Oggetto: AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO - DOMANDA DI NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____ CF _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI

- Coniuge non separato in comunione dei beni Coniuge non separato in separazione dei beni
 Padre o Madre Figlio/Figlia Fratello/Sorella Altro parente Convivente stabile
 Legale Rappr. di _____ Altro (specificare) _____

CHIEDO LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

in favore di _____ nato/a a _____ il _____ che

ora vive normalmente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

- Vive presso casa di cura, comunità o altra struttura In abitazione da solo In abitazione con badante
 Vive in famiglia con altre n. ____ persone conviventi Altro (specificare) _____

Le sue condizioni fisiche sono le seguenti:

- Autosufficiente, esce di casa da solo Sempre a letto Sedia a rotelle
 Autosufficiente ma non esce di casa da solo Altro (specificare) _____

PER LE SEGUENTI NECESSITA'

- Mi è stato chiesto dalla casa di riposo ove si trova la persona
 - Partecipare ad atto notarile (*indicare quale*): _____
 - Prestare consenso informato al seguente intervento o terapia, da praticare entro mesi _____:

Allega copia del documento contenente il testo del consenso da sottoscrivere

- Altro (specificare):

INDICO COME POSSIBILE AMMINISTRATORE IL SEGUENTE NOMINATIVO, GIÀ DICHIARATO/SI DISPONIBILE:

- Me stesso (il sottoscritto ricorrente)
 Altra persona, cioè _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ via _____ CF _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____

NOTA BENE Il procedimento prevede che il Giudice riceva in udienza l'interessato. Se questo non fosse possibile il richiedente deve dichiarare che:

- L'interessato **NON** è trasportabile in Tribunale **neppure in ambulanza** (in tal caso all'udienza sarà necessario presentare un certificato medico da cui risulti che la persona è intrasportabile anche se con l'ambulanza).

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

- Marca da bollo da € 8,00
 - Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ. e si chiede altresì sin d'ora ed in ogni caso copia del provvedimento del giudice, anche se di rigetto dell'istanza; si allega a tal fine marca da bollo da € 10,62

Monza, (data)

Firma

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATÒ IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI

