

Alla c. a. del Giudice
Tutelare presso il Tribunale
di

RICORSO ex artt. 404 e ss. Codice Civile

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____
residente in _____
codice fiscale _____
telefono _____
in qualità di : parente entro il 4° grado (*specificare*) _____

coniuge convivente affine entro il secondo grado _____

RICORRE al Giudice Tutelare per la nomina di un AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO a favore di:

cognome e nome _____
nat__ a _____ il _____
residente in _____
domiciliato di fatto in _____
codice fiscale _____
telefono _____

FIGLIO DI: *padre* _____

in vita deceduto il _____ a _____

madre _____

in vita deceduta il _____ a _____

STATO CIVILE celibe/nubile coniugato/a con: _____

separato/divorziato da: _____

vedovo/a di: _____ dal _____

Le ragioni per le quali si chiede l'Amministrazione di Sostegno sono le seguenti:

Fare una descrizione della situazione dell'interessato, specificare dove e come vive il soggetto - le cause dell'incapacità a gestirsi - le condizioni di salute e incapacità attuali- da chi è assistito - le prospettive e le necessità assistenziali - indicare gli atti che la persona non sarebbe in grado di compiere specificando ad esempio se la persona sia o meno in grado di utilizzare le entrate mensili, di pagare le spese ricorrenti, di gestire somme di denaro a cadenza mensile o settimanale, di vendere i propri beni, di dare il consenso alle cure ...

Dare anche informazioni sulla situazione economica, le entrate le spese o le necessità a cui si deve ottemperare , i beni da amministrare/gestire

Il Medico di Base è il Dott. : _____

La situazione è seguita non è seguita
dal Servizio socio-assistenziale competente per territorio. L' Assistente Sociale di riferimento è: _____

Si precisa che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione vive stabilmente (*specificare dove, se in struttura o presso parenti, in casa...*) _____

non si prevedono trasferimenti a breve

si prevede il trasferimento presso: _____

Il sottoscritto dichiara che la persona per la quale presenta il ricorso per l' A. di Sostegno non ha in precedenza designato un proprio Amministratore o dato indicazioni ai familiari ai fini della nomina dell' A. di S.

Il/la sottoscritto/a evidenzia RAGIONI DI URGENZA per i seguenti motivi:

(indicare quali siano le ragioni di urgenza specificando ad esempio quali atti pregiudizievoli stiano per essere compiuti dalla persona, o quali atti necessari ed indifferibili, che la persona non può compiere, debbano essere posti in essere a suo favore...)

Si precisa che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione di Sostegno **oltre al sottoscritto ricorrente, ha i seguenti parenti entro il quarto grado (maggiorenni) e/o i seguenti affini entro il secondo grado (maggiorenni) che hanno con lui rapporti significativi** (nome, cognome, dati anagrafici, indirizzo, grado di parentela, rec. Telefonico dei familiari ...)

-
-
-

Il sottoscritto dichiara di aver informato i parenti di cui sopra della presentazione del ricorso per l' A. di S. e che questi :

- hanno espresso il loro assenso date le necessità di protezione giuridica della beneficiaria
 _____ (specificare se non sono d'accordo o altro)

Il sottoscritto dichiara:

- di essere disponibile ad assumere incarico di Amm. Di Sostegno a favore dell'interessato;
 che il Sig. è persona disponibile ad assumere incarico di A. di S. a favore dell'interessato (se possibile allegare una dichiarazione del soggetto disponibile) ;
 che ad oggi non ci sono familiari disponibili a svolgere incarico di A. di S.
 che si ritiene opportuna la nomina di un soggetto esterno alla famiglia

Si precisa che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione di Sostegno, convocata in Tribunale per essere sentita personalmente dal Giudice Tutelare,

- ha la possibilità di giungervi autonomamente o accompagnata;
 deve essere trasportata in ambulanza perché impossibilitata a giungervi in altro modo;
 non può giungervi perché non trasportabile in ambulanza (si allega dichiarazione del medico).

Allega al presente ricorso i seguenti documenti previsti dalla procedura:

- carta identità e codice fiscale beneficiario e ricorrente
- certificato residenza e stato di famiglia
- certificato di nascita con dati genitori
- documentazione medica
- verbale visita invalidità –accompagnamento
- dichiarazione casa di riposo/centro diurno/struttura
- documenti situazione economica
- visure catastali beni immobili
- altro

Data _____

Firma del ricorrente: _____