

Marca da bollo

di euro 27,00

**TRIBUNALE ORDINARIO DI AVEZZANO**

**Per le Tutele e gli Affari Tutelari**

**RICORSO PER AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ grado di parentela  
\_\_\_\_\_ o beneficiario

Ricorre al Giudice Tutelare per la nomina di un Amministratore di Sostegno a favore di:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Dimorante in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

[ \_ ] celibe/nubile [ \_ ] divorziato [ \_ ] separato da [ \_ ] coniugato con [ \_ ] convivente con  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto precisa che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione è figlio di:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indicare se in vita o deceduto \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indicare se in vita o deceduto \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione non è attualmente interdetto o inabilitato né è pendente procedimento per l'interdizione o inabilitazione nei suoi confronti.



Si precisa che la persona per la quale si richiede l'Amministrazione convive stabilmente con:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

parentela \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

parentela \_\_\_\_\_

Il sottoscritto precisa che la persona per la quale si richiede l'Amministrazione ha i seguenti familiari (indicare solo ascendenti, discendenti, fratelli, sorelle, coniuge):

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

gradi di parentela \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

gradi di parentela \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

gradi di parentela \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

gradi di parentela \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

gradi di parentela \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

gradi di parentela \_\_\_\_\_

Il sottoscritto evidenzia RAGINI DI URGENZA per i seguenti motivi:

Indicare quali siano le ragioni di urgenza (specificare 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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

[  ] Il sottoscritto dichiara che per quanto a propria conoscenza, la persona per la quale si chiede l'Amministrazione, non ha in precedenza designato nessuno quale proprio possibile Amministratore di Sostegno.

[  ] Il sottoscritto dichiara che, per quanto a propria conoscenza, la persona per la quale si chiede l'Amministrazione, ha in precedenza designato quale proprio possibile Amministratore di Sostegno il Sig.:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Depositando uno specifico atto presso il Sig. Notaio Dott.

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto indica quale possibile Amministratore il Sig.

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

Firma del ricorrente