

SCHEMA -TIPO DI RICORSO PER LA NOMINA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Ill.mo Signor

GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE

DI _____

Il sottoscritto.....,
nato a Prov. il
e residente in Prov.
via....., n.....
Tel. n., Fax n., e-mail@.....
nella sua qualità di ¹.....
del signor
nato a..... Prov. il
e residente (o domiciliato) in Prov.
nella via n.
ed ivi abitualmente dimorante / con abituale dimora ² in.....,
Prov. in via n.

PREMESSO

- che il predetto signor
si trova nella impossibilità ³ di provvedere
ai propri interessi a causa di infermità / di menomazione fisica / psichica;
- che, infatti, lo stesso signor

¹ Indicare il rapporto che intercorre fra chi presenta il ricorso e la persona per la quale si richiede la nomina dell'amministratore di sostegno, tenendo presente che il ricorso (nelle ipotesi più frequenti alle quali si riferisce lo schema-tipo sopra riportato) può essere presentato, dal coniuge, dalla persona stabilmente convivente, dai parenti entro il quarto grado, dagli affini entro il secondo grado e dai responsabili dei servizi sanitari e sociali direttamente impegnati nella cura e assistenza della persona.

² Cancellare una delle due ricorrenze

³ Indicare se si tratta di impossibilità parziale o totale, temporanea o permanente.

come risulta dalla certificazione medica che si allega, è affetto da ⁴
.....,
per cui ⁵
.....;

- che si rende necessario, conseguentemente, provvedere alla nomina di un amministratore di sostegno che possa rappresentare / assistere) ⁶ il predetto signor nel compimento degli atti di seguito precisati;

CHIEDE

che la S.V. voglia nominare amministratore di sostegno del signor
il signor.....
nato a Prov. il
e residente in Prov.
via, n.
Tel. n., Fax n., e-mail@.....
affinché possa rappresentarlo / assisterlo nel compimento dei seguenti atti ⁷
senza necessità di separata, ulteriore, autorizzazione:

1. riscossione della pensione mensile di euro,
rilasciando quietanza con dispensa, se richiesta, da ogni responsabilità per l'ufficio pagatore;
2. della intera predetta pensione per le esigenze ordinarie della persona assistita e l'ordinaria amministrazione dei suoi beni
oppure ⁸:

⁴ Indicare il tipo di infermità o menomazione fisica e/o psichica.

⁵ Precisare, se necessario, per quale ragione il tipo di infermità o menomazione fisica o psichica comporta per il soggetto l'impossibilità di provvedere ai propri interessi.

⁶ In relazione al tipo di infermità o menomazione si può chiedere che l'amministratore di sostegno abbia il potere di rappresentare l'interessato (firmando in suo nome e per suo conto), oppure che si limiti ad assisterlo (firmando gli atti per i quali appare necessaria l'assistenza insieme all'interessato). Si può anche richiedere che per alcuni atti l'amministratore di sostegno rappresenti la persona interessata e che per altri, invece, la assista semplicemente.

⁷ L'indicazione degli atti di cui allo schema di ricorso è puramente esemplificativa. Vanno indicati gli atti che occorre compiere in via continuativa o periodicamente per l'ordinaria amministrazione. A tal riguardo si deve fare molta attenzione ed è bene provvedere ad una elencazione quanto più possibile analitica e dettagliata: infatti l'amministratore di sostegno potrà compiere, senza doversi munire, volta per volta, di una separata autorizzazione, soltanto gli atti di ordinaria amministrazione espressamente e tassativamente indicati nel decreto di nomina (del quale, qualora sorgesse la necessità, si potrà, però, sempre richiedere successivamente l'eventuale integrazione). Per gli atti eccedenti l'ordinaria amministrazione (come per esempio la vendita di un immobile) è necessario richiedere, con un altro ricorso, una specifica, separata autorizzazione del giudice tutelare. L'assistenza di un avvocato non è necessaria neppure in questo caso, anche se appare opportuna nelle ipotesi che presentano una certa complessità. Se si deve richiedere un'autorizzazione per compiere un atto notarile il ricorso può essere presentato anche dal notaio di fiducia.

⁸ Depennare la circostanza che non ricorre.

- utilizzo di detta pensione nella misura di euro al mese per le esigenze ordinarie della persona assistita e l'ordinaria amministrazione dei suoi beni e deposito della differenza presso
3. di istanze ad Uffici Postali e della Pubblica Amministrazione per la richiesta di assistenza, anche sanitaria, e di sussidi;
 4. della dichiarazione dei redditi e sottoscrizione di altri atti di natura fiscale;
 5.

GENERALITÀ E DOMICILIO DEL CONIUGE, DEI DISCENDENTI, DEGLI ASCENDENTI, DEI FRATELLI E DEI CONVIVENTI DELLA PERSONA PER LA QUALE SI RICHIEDE LA NOMINA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO ⁹:

1.
2.
3.

ALLEGATI:

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

1. Certificato medico;
 2. ¹⁰
-,

(Firma)

⁹ Questi dati vanno indicati solo se conosciuti da chi presenta il ricorso. La legge richiede soltanto l'indicazione del domicilio (Comune e indirizzo), ma è opportuno indicare anche altri elementi di recapito utili (telefono, fax ed email).

¹⁰ Allegare altri eventuali documenti ritenuti utili per l'espletamento della pratica.