

**RICORSO PER LA NOMINA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO IN FAVORE
DI PERSONA PRIVA DI AUTONOMIA TOTALE O PARZIALE (ART. 407 C.C.)**

**Tribunale di PERUGIA
Ufficio del Giudice Tutelare**

Il sottoscritto (nome e cognome).....
nato ail.....
residente a
in via.....
tel..... fax..... mail.....
nella sua qualità di ¹:.....

Il sottoscritto (nome e cognome).....
nato ail.....
residente a
in via.....
tel..... fax..... mail.....
nella sua qualità di ²:.....

Il sottoscritto (nome e cognome).....
nato ail.....
residente a
in via.....
tel..... fax..... mail.....
nella sua qualità di ³:.....

CHIEDE

Ai sensi degli artt. 404 e segg. c.c. (l. 9 gennaio 2004 n. 6)

L'APERTURA DI UNA AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO IN FAVORE DI:

NOME:.....
COGNOME:.....
NATO AIL.....
RESIDENTE A
IN VIA.....
DIMORA ABITUALE⁴:

¹ Persona beneficiaria-persona stabilmente convivente con la persona beneficiaria-parente entro il quarto grado (es. coniuge)-affine entro il secondo grado (es. cognato)- responsabile dei Servizi sociali impegnati nella cura ed assistenza del beneficiario.

² Vedi nota 1

³ Vedi nota 1

⁴ Luogo in cui il beneficiario ha la sede stabile dei suoi affetti ed interessi (es. presso la Casa di Cura sita in.../presso un parente...)

**RAGIONI PER CUI SI RICHIEDE LA NOMINA
DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

1. Il beneficiario presenta una situazione clinica/sanitaria come documentata nei certificati allegati ed, in particolare, risulta affetto dalle seguenti patologie che provocano infermità o menomazioni fisiche o psichiche:.....
.....
.....
2. La persona si trova conseguentemente nell'impossibilità di provvedere in modo autonomo ai propri interessi.
3. La situazione rende necessaria la nomina alla persona di un amministratore di sostegno per il compimento degli atti specificati nelle conclusioni; ciò al fine di curarne, nel miglior modo, la salute, di tutelarne le esigenze esistenziali e di salvaguardarne il patrimonio attraverso una assistenza/sostituzione che appare opportuna in quanto⁵.....
.....
.....
4. La persona beneficiaria è titolare di pensione e di indennità di accompagnamento mensili per complessivi €..... che vengono versati sul conto corrente intestato a presso.....
5. La persona beneficiaria è proprietaria⁶
.....
.....

INDICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Specificare i dati anagrafici (allegando il documento di identità) della persona ritenuta idonea a svolgere l'incarico tutorio di Amministratore di sostegno ai sensi dell'art. 408 c.c.:

NOME:.....
COGNOME:.....
NATO AIL.....
RESIDENTE A
IN VIA.....
TELFAX.....
MAIL/PEC.....
RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO ⁷

⁵ **Cancellare** quella non voluta delle due ipotesi ("assistenza/sostituzione") e **motivare le ragioni della richiesta** tenendo presente che "l'assistenza" comporta che la persona può compiere gli atti soltanto insieme all'amministratore mentre la "sostituzione" che l'amministratore li compie direttamente in nome e per conto della persona senza che questa intervenga.

⁶ Specificare: A. Il **titolo** degli immobili della persona beneficiaria: proprietà o usufrutto o diritto di superficie; B. I **dati identificativi** degli immobili della persona beneficiaria, se cointestati anche i dati dei cointestatari e l'entità delle varie quote; C. L'**entità dei canoni** percepiti se gli immobili sono locati.

⁷ Specificare rapporto di parentela, se convivente o no, terzo estraneo al nucleo familiare (specificare i motivi della scelta).

Sulla base di quanto esposto si chiede l'accoglimento delle seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice Tutelare adito, assunta ogni **informazione ritenuta ed ammessa**, se del caso, **consulenza medico-legale** (volta ad accertare: A. lo stato disabilitante della persona beneficiaria; B. la conseguente incidenza sulle capacità di agire di essa; C. le modalità di sostegno idoneo alla cura della sua salute, alla tutela delle sue esigenze esistenziali ed alla salvaguardia del suo patrimonio) **nominare al signor (la persona beneficiaria)⁸**.....
come suo amministratore di sostegno il/la signor⁹
affinché possa **assistere/sostituire¹⁰** il/ la primo/a nel compimento degli atti di ordinaria amministrazione, in particolare dei seguenti atti¹¹:

1. riscossione della pensione mensile e dell'indennità di accompagnamento;
2. utilizzo di queste rendite per le esigenze ordinarie della persona e per l'ordinaria amministrazione dei suoi beni, nella misura mensile di €..... con accantonamento del residuo¹²;
(capire il contenuto della nota)
3. prestazione del consenso informato per cure e trattamenti sanitari che si rendessero necessari per la salute della persona;
4. presentazione di richieste di assistenza;
5. presentazione delle denunce dei redditi e sottoscrizione di atti di natura fiscale;
6. ¹³.....
.....
.....

⁸ **Scrivere** il nome e cognome della persona beneficiaria.

⁹ **Scrivere** il nome e cognome della persona beneficiaria.

¹⁰ **Cancellare** l'ipotesi non voluta. Per le nozioni di "assistenza" o sostituzione" si veda la nota 5.

¹¹ **Cancellare** ciò che non interessa nella elencazione e **modificare** quanto non corrisponde alla situazione concreta formulando in coerenza le richieste.

¹² **Cancellare** l'ultimo periodo (dopo il punto e virgola) se si ritiene che il mantenimento della persona beneficiaria comporti l'esigenza di utilizzo di ogni sua rendita mensile.

¹³ **Scrivere** di seguito, e **sempre specificandoli puntualmente**, gli ulteriori atti e/o categorie di atti per i quali si invoca il sostegno.

Si precisano come segue **generalità e residenza (o domicilio)** di coniuge, parenti entro il quarto grado, affini entro il secondo grado della persona per la quale viene richiesto il sostegno (*omettere coloro che non hanno rapporti di familiarità con la persona beneficiaria per disinteresse o per impedimenti dovuti a età o malattie*).

PARENTI IN LINEA DIRETTA: bisnonni, nonni, genitori, figli, nipoti, pronipoti.

Grado parentale	Cognome e nome	Indirizzo preciso di residenza e/o domicilio

PARENTI IN LINEA COLLATERALE: fratelli, sorelle, zii, nipoti, cugini, pronipoti, prozii.

Grado parentale	Cognome e nome	Indirizzo preciso di residenza e/o domicilio

AFFINI: coniuge, suoceri, generi, nuore, cognati.

Grado parentale	Cognome e nome	Indirizzo preciso di residenza e/o domicilio

ALLEGATI:

- **Estratto dell’atto di nascita** della persona beneficiaria;
- **Stato di famiglia** della persona beneficiaria per la quale si richiede la nomina dell’amministratore di sostegno;
- **Certificato medico** o copia della **documentazione clinica** della persona beneficiaria;
- **Copia libretto di pensione, attestato di erogazione dell’indennità di accompagnamento e di altre eventuali rendite mensili** della persona beneficiaria;
- **Estratti conto bancari** della persona beneficiaria;
- Copia dei **rogiti notarili** e dei **contratti di locazione** riguardanti le consistenze immobiliari della persona beneficiaria;
- Copia **ultima dichiarazione dei redditi** della persona beneficiaria;
- Fotocopia di un **documento di identità del/i ricorrente/i e della persona beneficiaria;**
- **Marca** da € 27,00.

Perugia,.....

FIRMA (leggibile)