

ILL.MO GIUDICE TUTELARE

PRESSO IL

DI

Nome _____ Cognome _____
nato il _____ a _____ prov. () C.F. _____
residente in _____ CAP _____ prov. ()
all'indirizzo _____ n. civico _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____
in qualità di: _____

Legittimato ai sensi e per gli effetti dell'art. 417 cod. civ.

Chiede
alla S.V., verificata la propria competenza territoriale
e per materia, di provvedere, ai sensi dell'art. 405 cod. civ. all'apertura di un'Amministrazione di Sostegno
a favore di:

Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____ prov. () C.F. _____
residente in _____ CAP _____ prov. ()
all'indirizzo _____ n. civico _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

La richiesta è motivata dalle seguenti ragioni:

si trova nella impossibilità di provvedere ai propri interessi a causa delle seguenti infermità ovvero
menomazioni fisiche e/o menomazioni psichiche (specificare):

Tale impossibilità è da considerarsi (come da certificazione medica allegata):

permanente temporanea

Si comunica che il **medico di medicina generale/specialista** è il dott.:

Nome _____ Cognome _____
residente in _____ prov.()
all'indirizzo _____ n. civico _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____
e che è stato informato della presentazione del ricorso Si No

Il ricorso può essere presentato dal beneficiario, dal coniuge, dalla persona stabilmente convivente, dai parenti entro il quarto grado, affini entro il secondo grado e dai responsabili dei servizi sanitari e sociali direttamente impegnati nella cura e assistenza della persona.

Tutto ciò premesso

Propone che l'Amministrazione di Sostegno: (fare un'elencazione quanto più dettagliata possibile)³:

possa **sostituire** *ovvero assistere* nei segue **atti di ordinaria amministrazione** senza necessità di separata, ulteriore autorizzazione:

possa compiere i seguenti **atti di straordinaria amministrazione**⁴:

³ E' possibile barrare più di una opzione.

Si tratta di indicazioni in base alle quali il Giudice Tutelare potrà decidere se attribuire ad esempio all'Amministratore di Sostegno la responsabilità di riscuotere e gestire le risorse economico/patrimoniali della persona segnalata al fine di provvedere alle sue principali esigenze di spesa (quali, ad esempio, quelle per vitto e alloggio – pagamento del canone di locazione o degli interessi sul mutuo – per la compartecipazione alla retta di ospitalità in strutture residenziali o semi-residenziali, alle spese per trasporti, cure sanitarie o riabilitative – occhiali, dentista, terapie specifiche – alle spese eccezionali per vestiario, vacanze, tempo libero, ecc.

E' utile indicare quali autonomie possono rimanere in capo al soggetto beneficiario rispetto ad esempio, alla gestione delle sue entrate mensili

⁴ Tali atti sono quelli considerati potenzialmente più pregiudizievoli per il patrimonio del beneficiario e rientrano tra gli atti elencati negli articoli n. 374, 375 e 376 del Codice Civile (come, ad esempio, costituire pegni o ipoteche, fare compromessi e transazioni, accettare concordati, accettare o rinunciare ad eredità, alienazione e acquisto di acquisto di beni ecc.).

possa compiere i seguenti **atti di cura della persona** (indicare quale attività è necessaria)⁵:

Ravvisandone la necessità chiede altresì

alla S.V. di nominare l'Amministratore di Sostegno provvisorio per il compimento dei seguenti atti:

La richiesta è motivata dalle seguenti ragioni:

⁵ Si tratta di indicazioni in base alle quali il Giudice Tutelare potrà decidere se attribuire all'Amministratore di Sostegno la responsabilità di dare il consenso informato per eventuali cure, autorizzare terzi alla somministrazione di farmaci (come da prescrizione, data la patologia), gestire il rapporto con i medici e gli operatori della/e struttura/e di accoglienza, ecc.), autorizzare l'ingresso in strutture protette.

Fa presente nominativo, data di nascita, residenza e numero telefonico del coniuge, dei parenti entro il 4° grado, degli affini entro il 2° grado e delle persone conviventi con la persona segnalata (questi dati devono essere indicati solo se conosciuti)⁶:

Nominativo	Data di nascita	Residenza	Telefono	Relazione con il beneficiario

Altre informazioni utili per l'istruttoria:

Con osservanza

Data,

Firma del/i ricorrente/i (per esteso e leggibile)

ALLEGATI:

Allegato 1: Scheda relativa alla situazione socio-economica del beneficiario

Allegato 2: Copia del certificato di nascita del beneficiario

Allegato 3: Certificato di residenza e stato di famiglia del beneficiario

Allegato 4: Documentazione medica attestante la menomazione del beneficiario e la sua influenza sulla vita di

relazione⁷ e indicante l'eventuale impossibilità di raggiungere la sede del Giudice Tutelare. E' opportuno inoltre allegare la certificazione di invalidità, la certificazione ex legge n. 104/92, ecc..

Allegato 5: Fotocopia carta d'identità e codice fiscale di ricorrente/i e beneficiario.

Allegato 6: marca da € 27,00

⁶ Il ricorrente deve provvedere a notificare a mezzo di Ufficiale Giudiziario ovvero, in alternativa, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento, il provvedimento del Giudice di fissazione dell'udienza ai soggetti indicati.

⁷ E' fondamentale allegare una **documentazione medica** approfondita dalla quale risultino le condizioni di salute del beneficiario con particolare riferimento alla sua capacità di intendere e di volere e di gestire se stesso e il proprio patrimonio. Si suggerisce di far risultare dalla stessa non la sola certificazione della patologia, ma l'individuazione delle autonomie e competenze del soggetto che discendono da quel determinato quadro clinico.