

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

Ill.mo Sig.
Giudice Tutelare
del Tribunale di
36100 **V I C E N Z A**

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____

nella sua qualità di

- coniuge
- padre/madre
- figlio
- fratello/sorella
- persona stabilmente convivente
- parente entro il quarto grado
- affine entro il secondo grado

del sig. _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

PREMESSO:

- che il predetto sig. _____ si trova nella impossibilità
 parziale o totale
 temporanea o permanente
di provvedere ai propri interessi a causa di
 infermità psichica
 infermità fisica
 menomazione psichica
 menomazione fisica
- che infatti, lo stesso sig. _____, come risulta da certificazione medica che si allega, è affetto da _____
_____ (indicare il tipo di infermità o menomazione
fisica e/o psichica), per cui (1) _____
_____;
- che si rende necessario, conseguentemente, provvedere alla nomina di un amministratore di sostegno che possa rappresentare (oppure assistere) (2) il predetto sig. _____ nel compimento degli atti di seguito precisati;

Tutto ciò premesso

CHIEDE

che la S.V. voglia nominare amministratore di sostegno del sig. _____

il sig. _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

in Via _____, tel. _____

affinché possa rappresentarlo (oppure assisterlo) nel compimento dei seguenti atti (3) senza necessità di separata, ulteriore, autorizzazione:

1. riscossione delle pensione mensile di Euro _____, rilasciando quietanza con dispensa, se richiesta, da ogni responsabilità per l'Ufficio pagatore;
2. utilizzo dell'intera predetta pensione per le esigenze ordinarie della persona assistita e l'ordinaria amministrazione dei suoi beni (oppure: 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. presentazione di istanze ad Uffici Postali e della Pubblica Amministrazione per la richiesta di assistenza, anche sanitaria, e di sussidi;
4. presentazione della dichiarazione dei redditi e di altri atti di natura fiscale;
5. *altro* _____
_____.

ALLEGATI:

1. certificato medico;
2. _____ (*eventuali altri allegati*);

Luogo e data

Firma

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) 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.
- (2) 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.
- (3) 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 sempre richiedere l'eventuale integrazione). Per gli atti eccedenti l'ordinaria amministrazione (es.: vendita di un immobile) è necessario richiedere, con un altro ricorso, una specifica, separata autorizzazione del giudice tutelare.