

**NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO – Un modello di ricorso**

Alla c.a.  
ill.mo Signor Giudice Tutelare  
presso il Tribunale di

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto (*ricorrente*) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di (*parente e grado / affine e grado / responsabile servizio sociale o sanitario – ma anche lo stesso beneficiario del provvedimento*)

\_\_\_\_\_ del signor (*beneficiario*) \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente (o  
domiciliato) in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ed ivi abitualmente dimorante;

**premess**

**b)** che il predetto signor (*beneficiario*) \_\_\_\_\_

si trova nella impossibilità:  totale /  parziale  
 definitiva /  temporanea

di provvedere ai propri interessi a causa di:  infermità /  menomazione  
 fisica /  psichica

e precisamente per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

chiede la nomina di un Amministratore di sostegno.

A tale ufficio si propone il signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ ritenuto idoneo per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
(*eventualmente*: designato dallo stesso beneficiario con atto a rogito notaio ... in data ...)

Trattandosi di infermità permanente, chiede che la nomina avvenga a tempo indeterminato (*oppure in alternativa*: Trattandosi di infermità temporanea, chiede che la nomina venga effettuata per \_\_\_\_ mesi),

affinché possa rappresentarlo e/o assisterlo nel compimento dei seguenti atti senza necessità di separata, ulteriore, autorizzazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il ricorrente indica qui di seguito il nominativo e il domicilio dei parenti stretti (discendenti, ascendenti, fratelli), del coniuge e dei conviventi della persona per la quale si chiede la nomina dell'amministratore di sostegno, quali da lui conosciuti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A corredo dell'istanza, produce:

- Estratto dell'atto di nascita del beneficiario
- Eventuale certificato che attesta l'impossibilità del beneficiario di raggiungere la sede del giudice tutelare
- Documentazione medica attestante la menomazione del beneficiario e la sua influenza sulla vita di relazione
- Documentazione relativa alla sua situazione patrimoniale

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_