

*Alla cortese attenzione del Giudice Tutelare*

**OGGETTO: APERTURA AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

**a favore di**

Il sottoscritto nato a        il (Codice fiscale: ) e residente a in via

Tel:

**Chiede venga nominato a**

Cognome:

Nome:

Data e luogo di nascita:

Codice fiscale:

Residenza:

Domicilio:

**un Amministratore di sostegno (ex artt. 404 e segg. c. c. )**

che propone nella persona di:

Cognome:

Nome:

Data e luogo di nascita:

Codice fiscale:

Residenza:

Domicilio:

**Dichiara**

- di essere parente del beneficiario in quanto
- che la situazione sanitaria del beneficiario è quella certificata nell'allegata documentazione medica;

- che al beneficiario è stata riconosciuta l'invalidità civile nella misura del 100% con diritto all'accompagnatoria;
- che il beneficiario vive normalmente presso ....
- che il beneficiario non può essere accompagnato in Tribunale (si allega certificato di non trasportabilità), per essere udito e pertanto si richiede che l'udienza avvenga presso
- che il beneficiario si trova nell'impossibilità totale e permanente (parziale e temporanea) di provvedere autonomamente ai propri interessi di cura e socio-sanitari, ai propri obblighi fiscali e ai propri complessivi interessi economici e amministrativi.
- che i parenti stretti del beneficiario a lui noti sono quelli sotto riportati:

<b>Grado di parentela</b>	<b>Nome e Cognome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Indirizzo</b>

### **Chiede**

che all'amministratore di sostegno venga affidata la gestione della persona, dei suoi interessi e affari economici.

Portogruaro, ...

FIRMA .....