

TRIBUNALE DI BOLOGNA

RICORSO PER LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

*Al Giudice Tutelare
presso il Tribunale di Bologna*

Il/la sottoscritto/a **ricorrente**:

cognome _____

nome _____ nato/a nel Comune di _____

Provincia di _____ il giorno _____ mese _____ anno _____

Residente nel Comune di _____

Provincia di _____ in Via/Piazza _____

n° civico _____ e recapiti telefonici _____

C.F. _____

e-mail _____

pec _____

in qualità di ☐ beneficiario ☐ coniuge ☐ stabile convivente

☐ parente entro il 4° grado _____

specificare la parentela

☐ affine entro il 2° grado _____

specificare l'affinità

CHIEDE

che venga nominato un amministratore di sostegno per il **beneficiario** il/la sig./ra:

cognome _____ nome _____

C.F. _____

nato/a nel Comune di _____ Provincia di _____

il giorno _____ mese _____ anno _____ residente nel

comune di _____ Provincia di _____ in via/Piazza _____

_____ n° civico _____ e

domiciliato/a attualmente nel comune di _____ provincia di _____

in via/piazza _____ N° Civico _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che i parenti del beneficiario sono i seguenti:

Coniuge:

(indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza)

Figli:

(indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Genitori:

(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e indirizzo; cognome e nome se deceduti)

Padre: _____

Madre: _____

Fratelli e sorelle:

(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e indirizzo di ciascun fratello e/osorella)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Altri parenti che abbiano rapporti significativi col beneficiario o informazioni utili per la procedura: (Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e indirizzo di ciascun parente specificando il grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Indica come **amministratore di sostegno proposto:**

cognome e nome _____

rapporto con il beneficiario (amico o parente e il motivo della scelta) _____

data e luogo di nascita _____

indirizzo e recapito telefonico _____

e-mail _____

C.F. _____

Dichiara che il patrimonio del beneficiario comprende:

-Immobili:

1. _____
2. _____
3. _____

-Investimenti e beni mobili (conto corrente, automobile, investimenti vari, libretti ect.)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

-Redditi (da pensione o stipendio)

1. _____

2. _____

-Altri

1. _____

2. _____

Chiede che l'amministratore di sostegno possa compiere i seguenti atti in nome e per conto del beneficiario (ad esempio: incassi pensione, gestione conto corrente e autorizzazione utilizzo home banking, ordinaria amministrazione degli immobili, incombenti fiscali, attivazione e/o gestione SPID beneficiario, rapporti con soggetti terzi – PA, istituti di credito, enti...etc.)

PARTE DA COMPILARE SPECIFICATAMENTE:

Chiede che l'amministratore di sostegno possa compiere i seguenti atti assieme al beneficiario:
(parte da compilare solo eventualmente)

Bologna, _____

FIRME

Il ricorrente _____

Il beneficiario _____