

TRIBUNALE DI BOLOGNA

RICORSO PER LA NOMINA DELL'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 _____

CHIEDE

Che venga nominato un amministratore di sostegno per: il beneficiario

Il/la Sig. /ra:

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

Domiciliato/a attualmente nel Comune di _____

Provincia di _____ in Via/ Piazza _____ N°

Civico _____ presso _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilita', che i parenti del beneficiario tuttora viventi sono i seguenti:

Coniuge: Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di

Nascita _____ Indirizzo _____

Figli: Indicare Cognome, nome luogo di nascita e indirizzo di ciascun figlio

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Genitori.

Padre:

(Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e indirizzo del padre anche se deceduto)

Madre:

(Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita e indirizzo della madre anche se deceduta)

Fratelli e sorelle:

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

1) _____

2) _____

3) _____

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)

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 _____

7. dichiara che il patrimonio del beneficiario comprende:
immobili: _____

investimenti e beni mobili

redditi

(da pensione o stipendio)_____

Altri

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, ordinaria amministrazione degli immobili, incombenzi fiscali etc.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_____