



TRIBUNALE CIVILE DI PALERMO  
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

**ISTANZA PER LA REVOCA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO EX ART. 413  
COMMA 1 COD. CIV.**

Il/la sottoscritto/a .....  
C.F. ....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
tel ..... fax .....  
mail .....  
professione svolta.....

nella qualità di:

- 1) Persona beneficiaria
- 2) Amministratore di sostegno del beneficiario
- 3) Persona stabilmente convivente con la beneficiaria
- 4) Parente entro il quarto grado, ovvero: ..... (es. madre)
- 5) Affine entro il secondo grado: ovvero ..... (es. marito della sorella)
- 6) Pubblico Ministero
- 7) Responsabile dei servizi socio-sanitari impegnati nella cura ed assistenza del beneficiario, siccome a conoscenza dei fatti che rendono opportuna l'apertura dell'amministrazione di sostegno

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 413 comma 1 sg. cod. civ. (legge 9 gennaio 2004, n. 6)

**LA REVOCA DELL'AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO  
GIA' PENDENTE IN FAVORE DI**

nome..... cognome .....

C.F.....

residente a ..... in via .....

tel..... fax.....

mail.....



TRIBUNALE CIVILE DI PALERMO  
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

dimora abituale.....  
luogo in cui il beneficiario ha la sede principale dei suoi affari ed interessi: da indicare qualora si  
diversa dalla residenza o dal domicilio (es. presso la Casa di Cura sita in...../  
presso un parente .....)

**SPECIFICARE LE RAGIONI PER CUI SI CHIEDE LA REVOCA**

(ai sensi dell'art. 413 comma 1 cod. civ., l'istanza deve essere **motivata**, altrimenti è suscettibile di rigetto.  
Altresì il Giudice può revocare la nomina anche d'ufficio ex art. 413 comma 4 cod. civ.)

**SI SONO DETERMINATI I PRESUPPOSTI PER LA CESSAZIONE DELLA A.D.S. PER I MOTIVI CHE SEGUONO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO E' RISULTATA INIDONEA A REALIZZARE LA PIENA TUTELA DEL BENEFICIARIO, PER I SEGUENTI MOTIVI**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



TRIBUNALE CIVILE DI PALERMO  
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

**(EVENTUALE INTEGRAZIONE)**

Il richiedente **PROPONE** i seguenti mezzi istruttorie/o l'acquisizione delle seguenti informazioni (ex art. 413 c.c.) ad ulteriore fondamento della domanda di revoca

.....  
.....  
.....

**ALLEGA** (documenti utili – in specie, certificati medici, relazioni cliniche, perizie, ...)

.....  
.....  
.....

Luogo e data.....

Firma (leggibile) .....