



RICORSO ex artt. 404 e ss. Codice Civile per Amministrazione di Sostegno

diritto forfettario notifica € 27,00 da pagarsi tramite pago PA al seguente link

https://servizipst.giustizia.it/PST/it/pagopa_nuovarich.wp

l' sottoscritt _____ nat _____

a _____ il _____

residente in _____ via _____

telefono _____ mail _____ in qualità di:

- ☐ **coniuge;**
- ☐ **persona stabilmente convivente** (more uxorio);
- ☐ _____ (indicare il rapporto di **parentela** entro il quarto grado tra le seguenti opzioni: **padre, madre, figlio/a, fratello, sorella, nipote, zio/a, cugino/a, nonno/a**);
- ☐ _____ (indicare il rapporto di **affinità** entro il secondo grado tra le seguenti opzioni: **suocero/a, genero, nuora, cognato/a**),

**ricorre al Giudice Tutelare per la nomina di un amministratore di sostegno
a favore di**

cognome e nome _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ via _____

domiciliato di fatto in _____

FIGLIO DI:

padre _____

in vita/deceduto il _____ a _____

madre _____

in vita/deceduta il _____ a _____



TRIBUNALE DI PALERMO - Ufficio del Giudice Tutelare

https://tribunale-palermo.giustizia.it/it/area_civile.page

STATO CIVILE

☐ nubile/celibe ☐ divorziata/o ☐ vedova/o

☐ coniugato con..... ☐ separato da.....

cognome e nome _____

(indicare cognome e nome del coniuge o del coniuge separato)

nat__a_____ domiciliato di fatto in _____

telefono _____ mail _____

Le ragioni per le quali si chiede l'Amministrazione di Sostegno sono le seguenti:

indicare le condizioni di vita della persona (dove e con chi vive, da chi è assistito, se lavora, se è beneficiario di pensione e di quale tipo, se è titolare di conti correnti o depositi bancari o presso le Poste, se è proprietario di beni immobili...)

specificare le infermità ovvero le menomazioni fisiche o psichiche di cui è affetta la persona, nonché i motivi per i quali non è in grado di provvedere ai propri interessi personali e patrimoniali

specificare se la persona è seguita dai Servizi Sociali o Psichiatrici, indicando la sede dei medesimi e i nominativi degli Assistenti Sociali e/o Medici di riferimento

specificare gli estremi del medico di famiglia della persona

nominativo _____

indirizzo di studio _____

telefono _____



TRIBUNALE DI PALERMO - Ufficio del Giudice Tutelare

https://tribunale-palermo.giustizia.it/it/area_civile.page

indicare gli atti che la persona non sarebbe in grado di compiere specificando ad esempio se la persona sia o meno in grado di utilizzare le entrate mensili, di pagare le spese ricorrenti, di gestire somme di denaro a cadenza mensile o settimanale, di vendere i propri beni...

Si precisa che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione convive stabilmente con:

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

Il/la sottoscritto/a evidenzia RAGIONI DI URGENZA per i seguenti motivi:

indicare quali siano le ragioni di urgenza (specificando ad esempio quali atti pregiudizievoli stiano per essere compiuti dalla persona, o quali atti necessari ed indifferibili, che la persona non può compiere, debbano essere posti in essere a suo favore

_____ l'_____ sottoscritt_____ dichiara, per quanto a propria conoscenza, che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione

- ☐ non ha in precedenza designato nessuno quale proprio possibile Amministratore di Sostegno.
- ☐ l'Amministrazione ha in precedenza designato quale proprio possibile Amministratore di Sostegno _____ il/la _____ sig./ra _____



TRIBUNALE DI PALERMO - Ufficio del Giudice Tutelare

https://tribunale-palermo.giustizia.it/it/area_civile.page

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ via _____

telefono _____ mail _____

depositando uno specifico atto presso il Notaio

dr. _____

con studio in _____

telefono _____ mail _____

Il sottoscritt precisa che la persona per la quale si chiede l'Amministrazione di Sostegno ha i seguenti parenti entro il quarto grado (maggiorenni) e i seguenti affini entro il secondo grado (maggiorenni):

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

nominativo _____
parentela _____

