



REPUBBLICA ITALIANA
Tribunale di Oristano
Ufficio del Giudice Tutelare

ISTANZA PER LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
(art. 407 C.C.)

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL GIUDICE TUTELARE

IL / LA sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente in _____, in via _____ n. _____,
reperibile al numero di telefono _____ indirizzo di posta elettronica
_____) in qualità di _____

CHIEDE

La nomina di un **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**, ai sensi degli articoli 404 e seguenti del Codice Civile, per:

_____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, in via _____ n. _____.

in quanto il soggetto in questione è **impossibilitato a provvedere personalmente alla cura dei propri interessi** per i seguenti motivi:

- affetto da grave malattia mentale;
- in stato di coma;
- altro (specificare):

Indica nel seguente elenco i prossimi congiunti (coniuge, figli, fratelli, genitori) del soggetto per cui si chiede l'amministrazione di sostegno:

1) _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, in via _____ n. _____, rapporto
di parentela _____⁽¹⁾

2) _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, in via _____ n. _____, rapporto di
parentela _____

3) _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, in via _____ n. _____, rapporto di
parentela _____

4) _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, in via _____ n. _____, rapporto di
parentela _____

5) _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____, in via _____ n. _____, rapporto di
parentela _____

¹ Figlio, nipote, convivente, coniuge, genitore, ovvero altro tipo di relazione.

Se ricorre il caso di Istanza di Nomina di Amministratore Provvisorio

(barrare la casella corrispondente)

Chiedo la nomina di un amministratore provvisorio, poiché vi è urgenza di compiere i seguenti atti:

- interventi medici urgenti (indicare il tipo di intervento e la data in cui lo stesso dovrà essere eseguito);
- trasferimento immediato del soggetto presso una struttura di riposo o cura a seguito di dimissioni dall'ospedale;
- atti specifici necessari ed indifferibili (indicare il tipo di atto che deve essere compiuto nell'interesse del soggetto in questione)

Si propone per l'incarico di amministratore di sostegno definitivo/provvisorio il signor nato a residente in perché venga autorizzato al compimento immediato degli atti indicati.

Oristano, _____

In fede

(firma) _____

(Allegare: 1) documento di identità dell'istante e della persona per la quale si chiede l'amministrazione di sostegno; 2) documentazione medica relativa alle condizioni di salute della persona per cui viene chiesta l'ADS; 3) ricevuta del pagamento telematico Pago PA dei diritti forfettizzati pari ad € 27,00