

**GIUDICE TUTELARE**

**c/o Tribunale Ordinario di Milano**

**Via Freguglia, 1 -**

**MILANO**

Il sottoscritto richiedente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'applicazione della misura di protezione dell'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ai sensi della L. 6/2004) per \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ (se domiciliato in altra sede occorre indicare anche il domicilio), affetto da \_\_\_\_\_

e indica come AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO: \_\_\_\_\_

(se è la stessa persona che richiede basta solo indicare: "SE MEDESIMO" - altrimenti occorre mettere il nome e i riferimenti di residenza e telefonici della persona che si propone)

A corredo dell'istanza produce:

- estratto integrale dell'atto di nascita del beneficiario,
- eventuale certificato che attesti l'impossibilità del beneficiario di raggiungere il Palazzo di Giustizia<sup>2</sup>,
- documentazione sulle condizioni di vita personale (sanitarie, sociali, psicologiche ed educative),
- documentazione relativa alla sua situazione patrimoniale<sup>3</sup>,
- documentazione attestanti l'eventuale opposizione al procedimento da parte di parenti stretti.

Indica inoltre i nomi e gli indirizzi dei parenti stretti (genitori, fratelli, figli e coniugi) a lui noti: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a informare detti parenti dell'udienza fissata dal Giudice Tutelare e fornirà prova di averli informati nel corso dell'udienza stessa<sup>4</sup>

A sostegno della presente richiesta, il ricorrente, con riferimento all'esperienza di vita quotidiana e alle relazioni sociali, sanitarie, psicologiche ed educative, dichiara inoltre che: \_\_\_\_\_ [descrivere le azioni che il beneficiario è in grado di compiere in modo autonomo<sup>5</sup>; le azioni che il beneficiario è in grado di compiere solo con l'assistenza di un Amministratore di Sostegno<sup>6</sup>; le azioni che il beneficiario non è in grado di compiere<sup>7</sup>; le principali spese e principali bisogni<sup>8</sup>]

Data,.....

Firma del ricorrente

<sup>1</sup> Lo stesso soggetto incapace - il coniuge o il convivente dell'incapace - i parenti entro il IV grado - gli affini entro il II grado - i responsabili dei Servizi Socio/Sanitari che assistono l'incapace - il Pubblico Ministero - il Tutore e il Curatore insieme alla richiesta di revoca dell'interdizione e/o dell'inabilitazione.

<sup>2</sup> Nel caso di intrasportabilità il Giudice Tutelare effettuerà l'esame presso la dimora del beneficiario: consigliabile l'indicazione del luogo dove deve avvenire l'esame (...)

<sup>3</sup> Pensione di invalidità - pensioni di reversibilità - assegni di accompagnamento - stipendi - rendite provenienti da affitti, investimenti, interessi ... - conti correnti - titoli - immobili ecc ...

<sup>4</sup> Ricevuta di ritorno di una raccomandata o dichiarazione scritta e firmata.

<sup>5</sup> E' necessario specificare le azioni traendo dalle relazioni o circostanzando le esperienze dirette. Si descrivono possibili azioni tra cui scegliere, ma altre possono essere indicate: "dare il giusto significato al denaro - gestire l'ordinaria amministrazione - fare testamento - dare consenso informato per cure - possibilità di condizionamento in ambito affettivo, sentimentale e relazionale - stipulare contratti e gestire le azioni conseguenti - gestire rapporti in ambito lavorativo coi superiori e con gli uffici aziendali - ritirare rapporti in ambito lavorativo coi superiori e con gli uffici aziendali - ritirare personalmente le pensioni - fare acquisti personali entro un limite di € \_\_\_\_\_ settimanali o mensili - effettuare operazioni bancarie/postali bancomat entro un limite di € \_\_\_\_\_"

<sup>6</sup> E' necessario descrivere e quantificare le spese mensili più significative. Ad esempio: spese o eventuali concorsi alla spesa per la frequenza di centri e comunità - trasporti - cure sanitarie o riabilitative (occhiali, dentista, ippoterapia, terapie specifiche ..... ) - spese eccezionali per vestiario - vacanze- tempo libero .....