



TRIBUNALE DI NOVARA

RICORSO PER LA NOMINA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI NOVARA

Il/la sottoscritto/a ricorrente¹ _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____, via _____,
tel. _____ cell. _____
nella sua qualità di _____

CHIEDE

L'applicazione della misura di protezione dell'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO ai sensi della legge n. 6/2004 nell'interesse di:

_____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
domiciliato a _____ via _____
CODICE FISCALE N. _____
Affetto da _____

E INDICA COME AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO:

il/la Sig./Sig.ra _____
residente in _____ via _____
tel. _____ cell. _____

¹ Il ricorrente può essere:

- ❖ Il beneficiario, ossia “la persona che, per effetto di una infermità ovvero di una menomazione fisica o psichica, si trova nell'impossibilità, anche parziale o temporanea, di provvedere ai propri interessi”;
- ❖ Il coniuge o il convivente del beneficiario;
- ❖ I parenti entro il quarto grado;
- ❖ Gli affini entro il secondo grado;
- ❖ I responsabili dei servizi socio-sanitari che assistono il beneficiario;
- ❖ Il P.M.;
- ❖ Il Tutore ed il Curatore, insieme alla richiesta di revoca dell'interdizione o dell'inabilitazione (che va rivolta al giudice competente per l'interdizione o per l'inabilitazione)

Documentazione da allegare alla domanda

- copia integrale dell'atto di nascita del beneficiario;
- certificato di stato di famiglia del beneficiario;
- certificato del medico curante attestante la condizione psico – fisica del soggetto con riferimento dettagliato alla sua incapacità parziale o totale di badare a se stesso²;
- certificato medico che attesti l'assoluta impossibilità del beneficiario di raggiungere il Tribunale³ (in difetto, l'esame del beneficiario avverrà presso l'Ufficio del Giudice Tutelare);
- indicazione del patrimonio e dei redditi del beneficiario⁴;
- documenti attestanti l'eventuale opposizione alla domanda di amministrazione di sostegno da parte di parenti stretti.

Inoltre indica i nomi e indirizzi dei parenti stretti (genitori, fratelli, figli) e del coniuge a lui noti:

² E' utile, per evitare ulteriori approfondimenti da parte di consulenti tecnici, che venga specificato per quali settori di vita di relazione l'ammalato riesce ad essere autonomo e per quali ha invece bisogno di aiuto.

³ Nel caso di assoluta intransportabilità, il Giudice Tutelare effettuerà l'esame presso la dimora del beneficiario: si richiede, all'uopo, di indicare il luogo esatto dove deve avvenire l'esame.

⁴ E' necessario indicare, ad esempio:

- ❖ Pensione di invalidità;
- ❖ Pensione di reversibilità;
- ❖ Assegni di accompagnamento;
- ❖ Stipendi;
- ❖ Rendite provenienti da affitti;
- ❖ Conti correnti;
- ❖ Titoli;
- ❖ Immobili.

Il sottoscritto si impegna ad informare detti parenti dell'udienza fissata dal Giudice Tutelare e fornirà prova di averli informati nel corso dell'udienza stessa (mediante ricevuta di ritorno di una raccomandata o dichiarazione scritta e firmata dall'interessato).

A sostegno della presente richiesta, il ricorrente, con riferimento all'esperienza di vita quotidiana e alle relazioni sociali, sanitarie, psicologiche, educative indica⁵:

A) **Le azioni che il beneficiario è in grado di compiere in modo autonomo :**

Le azioni che il beneficiario è in grado di compiere solo con l'assistenza di un Amministratore di sostegno: _____

Le azioni che il beneficiario non è in grado di compiere : _____

B) **Le principali spese ed i principali bisogni del beneficiario⁶ :** _____

Novara,

Il ricorrente

⁵ E' necessario specificare alcune delle seguenti azioni:

- ❖ È o non è in grado di dare il giusto significato al denaro;
- ❖ È o non è in grado di fare testamento;
- ❖ È o non è in grado di dare il proprio consenso per le cure ;
- ❖ È o non è in grado di decidere in modo autonomo della sua vita affettiva e di relazione;
- ❖ È o non è in grado di gestire rapporti in ambito lavorativo con i superiori e con gli uffici aziendali;
- ❖ È o non è in grado di ritirare personalmente le pensioni;
- ❖ E o non è in grado di fare acquisti personali entro un limite di Euro _____ settimanali o mensili;
- ❖ È o non è in grado di effettuare operazioni bancarie/postali/bancomat entro un limite di Euro _____;
- ❖

⁶ E' necessario descrivere e quantificare le somme liquide mensilmente necessario per provvedere alle esigenze di vita del beneficiario. Ad esempio

- ❖ Spese per la frequenza di centri e/o comunità terapeutiche e relativi trasporti;
- ❖ Cure sanitarie o riabilitative (occhiali, dentista, ippoterapia, terapie specifiche)
- ❖ Spese eccezionali per vestiario, vacanze, tempo libero.

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto _____

sotto la mia responsabilità dichiaro che, per quanto è a mia conoscenza, il Sig./la Sig.ra

dispone, esclusivamente, dei seguenti beni:

Inoltre, qualora venissi a conoscenza di altri beni di sua pertinenza, mi impegno a darne comunicazione al Giudice Tutelare.

Novara,

Il ricorrente

Si allegano, inoltre:
Nota di iscrizione a ruolo
Diritti di cancelleria Euro 8.00