

# RICORSO PER LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Al Giudice Tutelare presso il Tribunale di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,

## PREMESSO CHE

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, si trova in una condizione di parziale o temporanea  
impossibilità di provvedere ai propri interessi a causa di infermità o menomazione fisica/  
psichica, come da documentazione medica allegata;

Che tale situazione rende necessario il supporto di un Amministratore di Sostegno per la  
gestione degli atti indicati in sede di colloquio;

## TUTTO CIÒ PREMESSO

Il sottoscritto ricorrente, come sopra generalizzato, chiede alla S.V. Ill.ma di voler nominare  
un Amministratore di Sostegno nella persona di  
\_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, affinché possa compiere gli atti necessari a  
tutela dell'assistito.

Si allega alla presente:

- Certificato medico relativo alla situazione della persona da assistere;
- Documenti di identità e codici fiscali del ricorrente e del soggetto beneficiario;
- Eventuale ulteriore documentazione.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il Ricorrente

---