



TRIBUNALE DI TRIESTE
Ufficio del Giudice Tutelare

Stanza 116
Telefono 040-7792463

RICORSO PER AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO
(BENEFICIARIO RESIDENTE NEL TERRITORIO DELLA EX PROVINCIA DI TRIESTE)

Art. 404 e ss cod. civ.

Il ricorso va depositato in cancelleria - stanza 116, piano terra, Tribunale

è esente dal pagamento del contributo unificato;

è soggetto all'imposta di **bollo** per diritti forfettari di cancelleria di euro **27,00**;

Modalità alternative di pagamento delle spese forfettarie:

versamento effettuato con mod. F23, mediante l'utilizzo del codice tributo 738T – codice ufficio 9BX – con le modalità previste dal decreto legislativo 9.7.1997 n.237

può essere utilizzato lo schema allegato da compilare nelle parti che interessano;

può essere presentato personalmente oppure a mezzo di difensore.

**AL GIUDICE TUTELARE
PRESSO IL TRIBUNALE DI TRIESTE**

**RICORSO PER LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
(ARTT. 404-407 COD.CIV.)**

Il/La sottoscritt _____
Nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____
Tel _____ cell _____ mail _____
Indirizzo di posta P.E.C. : _____

in qualità di coniuge/convivente/parente/affine del beneficiario (*specificare*) _____

CHIEDE

che sia nominato un amministratore di sostegno a

_____,
nato a _____ il _____ C.F. _____

che vive attualmente presso:

la propria abitazione di _____ **via** _____ **tel** _____

presso (casa di riposo/RSA/struttura protetta, ecc) _____

sita in _____ **via** _____ **tel** _____

le ragioni della domanda sono le seguenti:

il predetto è affetto da _____

(*specificare la infermità/menomazione fisica/psichica, anche parziale o temporanea*)

e si trova nella impossibilità di provvedere autonomamente ai propri interessi;

è / non è (*specificare*) in grado di recarsi in Tribunale per essere sentito dal giudice tutelare;

la richiesta è determinata dalle seguenti esigenze (*specificare lo scopo della nomina di un amministratore di sostegno, indicare quali atti sia necessario compiere in nome e per conto del Beneficiario*):

Indica il nome/cognome, residenza/domicilio dei parenti/affini se conosciuti:

1) _____

2) _____

3) _____

In relazione allo scopo sopra indicato, offre i seguenti dati relativi alla persona e/o al patrimonio
(*indicare, ad esempio, se*):

a) la persona per cui si chiede la nomina di un A.d.S. è seguito da:

- dott. _____ medico di base, ambulatorio sito in _____, via _____

- Servizio sociale _____ via _____
- Centro di Salute Mentale di _____

b) è proprietario dei seguenti beni immobili/mobili registrati/ titoli/depositi in conto corrente, ecc.

c) è titolare di pensione di euro _____/mese e/o di altra rendita e/o sussidio (specificare);

d) è titolare di conto corrente bancario/libretto di risparmio con saldo _____;

e) le principali voci di **spesa** sono costituite da: _____

Propone che sia nominato amministratore di sostegno il sig/la sig.ra _____

Nato a _____ il _____ residente a _____ via _____

tel/cell _____ email _____

perché _____ (indicare le ragioni della proposta);

Per la conoscenza del caso, offre al Giudice Tutelare le seguenti ulteriori informazioni (ad esempio: indicare se si è a conoscenza che l'interessato abbia designato un amministratore di sostegno, precisare quali sono le sue richieste, aspirazioni, i suoi bisogni, quali sono le specifiche esigenze di protezione; indicare se siano già state date deleghe/procure a terzi):

(e solo se vi sono ragioni di particolare urgenza) Chiede in via d'urgenza e ai sensi dell'art. 405 cod.civ. si provveda alla nomina di un **amministratore di sostegno provvisorio** autorizzandolo al compimento dei seguenti atti (specificare)

Allega i seguenti documenti:

- 1) copia del documento di identità del Ricorrente e del Beneficiario;
- 2) stato di famiglia;
- 3) certificato storico anagrafico del Beneficiario;
- 4) documentazione sanitaria e/o relazioni rilasciate da Aziende sanitarie/medico curante/Servizi socio-assistenziali;
- 5) certificato di pensione, estratto conto corrente,

(e quant'altro ritenuto utile alla conoscenza della situazione personale e patrimoniale del beneficiario)

Trieste,

firma



TRIBUNALE DI TRIESTE
UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

PER LA PRESENTAZIONE DEL RICORSO PER LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI
SOSTEGNO

E' NECESSARIO

PER LA STESSA AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA

INDICARE AI SENSI DELL'ART. 407 COD CIV

- A) LE GENERALITA' DEL BENEFICIARIO, LA SUA DIMORA ABITUALE
- B) LE RAGIONI SPECIFICHE E NON GENERICHE PER CUI SI RICHIEDE LA NOMINA
DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
(indicare l'atto o la serie di atti da affidare all'amministratore di sostegno)
- C) I NOMI (SE CONOSCIUTI) DI CONIUGE/CONVIVENTE E DEI PARENTI DEL
BENEFICIARIO (genitori/figli/fratelli) o AFFINI (suocero/nuora/cognato)

L'ELEVATO NUMERO DI PROCEDIMENTI

IMPONE

DI INVITARE GLI INTERESSATI A VALUTARE ATTENTAMENTE

SE LO SCOPO PR CUI SI CHIEDE LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
POSSA ESSERE CONSEGUITO IN ALTRI MODI

(ad es. mediante deleghe, procure notarili, interventi diretti a cura dei Servizi socio/sanitari, ecc)



TRIBUNALE ORDINARIO DI TRIESTE
Affari civili non contenziosi da trattarsi in Camera di Consiglio

Nota di iscrizione a ruolo o Nota di accompagnamento

SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL RUOLO GENERALE DEGLI AFFARI CIVILI NON
CONTENZIOSI E DEGLI AFFARI DA TRATTARSI IN CAMERA DI CONSIGLIO DELLA
SEGUENTE CAUSA:

INTRODOTTA CON:

RICORSO PER NOMINA DI AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO

PROMOSSA DA:

CON L'AVV. _____

CONTRO

CON L'AVV. _____

- Valore della controversia.....
Importo del contributo unificato.....

- Esenzione dal contributo unificato

CODICE di identificazione della natura giuridica della parte

PFI: Persona Fisica	PUM: Pubblico Ministero	CON: Consorzio
SOC: Società di capitali	CND: Condominio	ENP: Ente pubbl. o pubbl. Amm.ne
SOP: Società di persone	EDG: Ente di gestione	EIS: Ente religioso
COP: Cooperativa	ASS: Associazione	PAS: Partito o Sindacato
COM: Comitato	OSE: Stato estero o Org.ne Intern.le	

Codice e oggetto domanda:

Apertura amministrazione di sostegno 4I13I061I

• RICORRENTE NATURA GIURIDICA I.....I.....I.....I ALTRE PARTI N. _____ COGNOME NOME O DENOMINAZIONE _____ DATA E LUOGO DI NASCITA _____ VIA O SEDE _____ CODICE FISCALE _____ COGNOME E NOME DEL PROCURATORE _____ TESSERA N. _____ ORDINE _____ DOMICILIO ELETTO: C/O AVV./NOTAIO _____
• EVENTUALE PARTE CONTROINTERESSATA NATURA GIURIDICA I.....I.....I.....I ALTRE PARTI N. _____ COGNOME NOME O DENOMINAZIONE _____ DATA E LUOGO DI NASCITA _____ VIA O SEDE _____ CODICE FISCALE _____ COGNOME E NOME DEL PROCURATORE _____ TESSERA N. _____ ORDINE _____ DOMICILIO ELETTO: C/O AVV./NOTAIO _____

NOTE: _____

Trieste, _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Numero R.G. _____ / _____	Data iscrizione _____
Codice oggetto della domanda _____	
Si assegna al Giudice relatore dott. _____	
Trieste,	Il Presidente
Il Presidente della Sezione civile designa il Giudice dott. _____	
alla trattazione della causa.	
Trieste,	Il Presidente della Sezione Civile