

TRIBUNALE ORDINARIO CIVILE DI BENEVENTO

UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

Ricorso ex combinato disposto artt. 720 bis e 712 c.p.c.

per nomina Amministratore di Sostegno ex art. 404 e ss. c.c.

- Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___, di
professione _____, celibe - nubile - coniugato/a -

vedovo/a, codice fiscale _____, quale

convivente/parente entro il II grado, del/la sig./ra _____

nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___,

celibe - nubile - coniugato/a - vedovo/a, codice fiscale

_____, ricoverato/a presso-

convivente con _____.

domiciliato/a e residente in _____ ()

alla via _____ n. _____, ove dimora abitualmente;

- nonché il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ () il ___ / ___ / ___ ed ivi residente

alla via _____ n. _____, di

professione _____, celibe - nubile - coniugato/a -

vedovo/a, codice fiscale _____;

fax presso il quale dichiarano di voler ricevere ed accettare eventuali
comunicazioni in merito al procedimento;

PREMESSA

- Il/La ricorrente è tra i più prossimi congiunti-convivente del/la sig./ra
_____, quale _____.

- Il/La suddetto/a _____ è affetto/a da

che lo/a rendono del tutto incapace di provvedere ai propri interessi e cure.

- Tali affezioni derivano da: _____

e, pertanto, è stato/a riconosciuto/a invalido/a con totale e permanente inabilità
lavorativa, con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere
gli atti quotidiani della vita, come da certificazioni che si allegano in copia al
presente ricorso.

- Il/La sig./ra _____ non è, quindi, in
grado di attendere con discernimento e consapevolezza all'amministrazione dei

suoi interessi, di compiere gli atti necessari a soddisfare le proprie esigenze di salute e di vita quotidiana, né di conferire deleghe o procure per tutelare gli stessi e, conseguentemente, si rende necessaria la nomina di un amministratore di sostegno, ai sensi dell'art. 404 e ss. c.c., al fine di provvedere a quanto innanzi nonché a _____

_____ da attuare con la corrispondente riscossione dei ratei di pensione, assegni di assistenza, indennità ed ogni altro eventuale reddito spettante al/la beneficiario/a.

- Per la relativa nomina propone il/la sig./ra _____, convivente/parente entro di ___ grado, in linea _____

di quest'ultimo/a, che sa comunque bene intendere e farsi da lui/lei intendere, maggiormente atto/a all'assistenza e cura, anche degli interessi, del/la medesimo/a ed alla conservazione - amministrazione del suo patrimonio, nonché più idoneo/a ad espletare e trattare i relativi incumbenti.

- Il/La sig./ra _____ non è ricoverato/a presso alcun Istituto di cura, non è intestatario di immobili, come meglio individuati nelle allegate visure catastali, ed è titolare della pensione emarginata complessivamente nella copia del CUD anno _____, che si produce.

- I parenti del/la beneficiario/a, nel grado di cui all'art. 407 c.c., sono:

Il/la sig./ra _____ non è mai stato/a dichiarato/a interdetto/a o inabilitato/a e, pertanto, non sussistono suoi tutori o curatori, anche provvisori, né procedimenti pendenti in merito, ovvero precedenti designazioni personali afferenti alla presente richiesta nomina, come si evince anche dall'allegato suo estratto di nascita.

Tanto premesso,

CHIEDE

che il Tribunale adito, in composizione monocratica, in funzione di Giudice Tutelare, accolto il presente ricorso, fissata l'udienza di comparizione di cui all'art. 713 c.p.c., espletata l'istruttoria preliminare, assunti gli eventuali ulteriori accertamenti ed informazioni ritenuti utili alla decisione, compatibilmente con gli interessi, aspirazioni ed esigenze di protezione del/la beneficiario/a, nonché dei bisogni di questi, salva comunque la capacità per tutti gli atti necessari a soddisfare le esigenze della vita quotidiana del/la medesimo/a, voglia provvedere alla

nomina, a tempo indeterminato, dell'amministratore di sostegno al/la beneficiario/a _____ nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___ e residente in _____ () alla via _____ n. ____, che si propone nella persona del di lui/lei parente/convivente _____ nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___ e residente in _____ () alla via _____ n. ____, che con la sottoscrizione della presente istanza formalizza la propria disponibilità all'incarico, con decreto motivato ed immediatamente esecutivo, ex art. 405 c.c. ed ogni correlativa consequenzialità a norma di legge, che stabilisca anche gli atti che è autorizzato/a a compiere in suo nome e per suo conto, per la migliore esecuzione del costituendo ufficio, esonerandolo/a dalla cauzione di cui all'art. 381 c.c.. S.J.

Ai fini del contributo unificato, la presente istanza ne è esente ex art. 9, co. 8, l. 488/99.

All'uopo si allegano i seguenti documenti:

1) stato di famiglia beneficiario/a; 2) copia n. ___ certificazioni mediche relative allo *status* del/la beneficiario/a; 3) visura catastale immobili di cui il/la beneficiario/a è intestatario/a; 4) copia CUD anno _____ beneficiario/a; 5) stato di famiglia originario beneficiario/a; 6) estratto atto di nascita beneficiario/a; 7) stato di famiglia del proposto amministratore di sostegno.

Con osservanza.

_____ li ___ / ___ / _____

II RICORRENTE