

TRIBUNALE ORDINARIO DI GENOVA

Affari Civili non contenziosi da trattarsi in Camera di Consiglio

Nota di iscrizione a ruolo

O

Nota di accompagnamento

ρ Per il ricorrente

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

INTRODOTTA CON:

ρ (1) Ricorso

ρ (2) Riassunzione a seguito procedimento cautelare

ρ (6) Reclamo

PROMOSSO DA:

X.....

CON L'AVV. ....

CONTRO

.....

CON L'AVV. ....

ρ Valore della controversia (1) .....

Importo del contributo unificato (1) (2) .....

ρ Esenzione dal contributo unificato

---

(1) Il Valore è determinato ai sensi dell'art. 9 Legge 23.12.1999 n. 488;

(2) Allegare ricevuta di versamento.

Data di comparizione \_\_\_\_\_ Data di notifica \_\_\_\_\_  
Codice e oggetto domanda AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO ..4.1.3.004 (1)

<input checked="" type="checkbox"/> RICORRENTE	NATURA GIURIDICA (2)  ..... ..... .....	ALTRE PARTI N. _____ (3)
<input checked="" type="checkbox"/>	COGNOME NOME O DENOMINAZIONE _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	DATA E LUOGO DI NASCITA _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	VIA O SEDE _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	CODICE FISCALE _____	
	COGNOME E NOME DEL PROCURATORE _____	TESSERA N. _____
		ORDINE _____
	DOMICILIO ELETTO _____	
	COGNOME E NOME DEL PROCURATORE _____	TESSERA N. _____
		ORDINE _____
<input type="checkbox"/> p EVENTUALE PARTE CONTROINTERESSATA	Natura Giuridica (2)  ..... ..... .....	altre parti n. _____ (3)
	COGNOME NOME O DENOMINAZIONE _____	
	DATA E LUOGO DI NASCITA _____	
	VIA O SEDE _____	
	CODICE FISCALE _____	
	COGNOME E NOME DEL PROCURATORE _____	TESSERA N. _____
		ORDINE _____
	DOMICILIO ELETTO _____	
	COGNOME E NOME DEL PROCURATORE _____	TESSERA N. _____
		ORDINE _____

(1) Indicare oggetto e codice relativo tra quelli elencati in tabella.

(2) Indicare uno dei seguenti codici che identifica la "Natura Giuridica" della parte:

PFI = Persona Fisica	PUM = Pubblico Ministero	CON = Consorzio
SOC = Società di capitali	CND = Condominio	ENP = Ente pubbl o pubb. Amm.
SOP = Società di persone	EDG = Ente di Gestione	EIS = Ente religioso
COP = Cooperativa	ASS = Associazione	PAS = Partito o Sindacato
	COM = Comitato	OSE = Stato Est. O org. Intermin.

3) indicare soltanto il numero delle altre parti. I relativi dati vanno riportati negli allegati A (se attore, ricorrente ecc.), B (se convenuto, resistente ecc.).

NOTE: .....  
.....  
.....

X DATA, \_\_\_\_\_

X FIRMA \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO R.G. \_\_\_\_\_ DATA ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

CODICE OGGETTO DELLA DOMANDA \_\_\_\_\_

SI ASSEGNA ALLA SEZIONE \_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE

\_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA \_\_\_\_\_ SEZIONE DESIGNA IL GIUDICE: -----  
ALLA TRATTAZIONE DELLA CAUSA

DATA \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DI SEZIONE

\_\_\_\_\_

( amministrazione di sostegno – provvisoria)

## ISTANZA DI INTERVENTO DI SOSTEGNO PROVVISORIO

AI GIUDICE TUTELARE  
c/o TRIBUNALE  
DI GENOVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

(indicare il rapporto di parentela) \_\_\_\_\_

*[ coniuge non separato legalmente -convivente stabile - padre o madre -figlio/a - fratello/sorella - altro parente (entro il quarto grado) -  
parente del coniuge (entro il secondo grado)]*

della persona per cui si richiede amministrazione di sostegno

### PREMESSO CHE

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

si trova nell'impossibilita' di provvedere ai propri interessi

- per infermita' fisica
- per infermita' psichica

### CHIEDE

L'emissione del/i seguente/i provvedimento/i d'urgenza ai sensi dell'art. 405 cod. civ. :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

INDICA

Per il compimento degli atti di cui sopra, quale amministratore di sostegno provvisorio, il /la sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

E PRODUCE LE SEGUENTI CERTIFICAZIONI MEDICHE:

---

---

---

---

Si chiede l'efficacia immediata, ai sensi dell'art. 741 c.p.c.

GENOVA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

[amministrazione di sostegno]

AI GIUDICE TUTELARE  
c/o TRIBUNALE  
DI GENOVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

- soggetto beneficiario
- tutore o curatore
- coniuge non separato legalmente
- convivente stabile
- padre o madre
- figlio/a
- fratello/sorella
- altro parente (entro il quarto grado)
- parente del coniuge (entro il secondo grado)

della persona per cui si richiede amministrazione di sostegno

SEGNALA CHE

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

paternità \_\_\_\_\_

maternità \_\_\_\_\_

residente ( abitualmente dimorante) a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**E' PRIVO IN TUTTO O IN PARTE DI AUTONOMIA NELL'ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI DELLA VITA QUOTIDIANA, ED HA NECESSITA' DI INTERVENTI DI SOSTEGNO PER:**

- INFERMITA' FISICA
- INFERMITA' PSICHICA

PRODUCE LE SEGUENTI CERTIFICAZIONI MEDICHE:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA NOMINA DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato
  
- per la cura della persona e per l'amministrazione del suo patrimonio

**e propone per tale incarico il seguente nominativo**

NOME	COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA
------	---------	-----------------------

\_\_\_\_\_

**INDICA DI SEGUITO I NOMINATIVI**

DEL CONIUGE \_\_\_\_\_

DEL CONVIVENTE \_\_\_\_\_

DEGLI ASCENDENTI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DEI DISCENDENTI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DEI FRATELLI E SORELLE e ALTRI PARENTI ENTRO IL QUARTO GRADO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DEI PARENTI DEL CONIUGE DEL BENEFICIARIO ENTRO IL SECONDO GRADO:

(suoceri - generi - nuore - cognati/e)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GENOVA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

Allega certificato di residenza della persona per cui si richiede amministrazione di sostegno