

ISTANZA PER SOSTITUZIONE AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

**Al Giudice Tutelare
Tribunale di Genova**

Il sottoscritto (Nome e Cognome):

.....

C.F.:

nato a il

residente a

in via

tel. fax mail

professione svolta:

nella sua qualità di: 1) Persona beneficiaria 2) Amministratore di sostegno del beneficiario 3) Persona stabilmente convivente con la persona beneficiaria 4) Parente entro il quarto grado, ovvero: (es. madre) 5) Affine entro il secondo grado, ovvero: (es. marito della sorella) 6) Pubblico Ministero 7) Responsabile dei Servizi socio-sanitari impegnati nella cura e assistenza del beneficiario, siccome a conoscenza dei fatti che rendono opportuna l'apertura della Amministrazione di sostegno.

CHIEDE ai sensi degli artt. 413 comma 1 sg. cod. civ. (legge 9 gennaio 2004, n. 6) LA SOSTITUZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO:

NOME

COGNOME.....

C.F.

NATO A IL

RESIDENTE A

IN VIA

TEL

FAX

MAIL

GIÀ NOMINATO IN FAVORE DI:

NOME

COGNOME.....

C.F.

NATO A IL

RESIDENTE A

IN VIA

DIMORA ABITUALE:
luogo in cui il beneficiario ha la sede stabile dei suoi affetti ed interessi: da indicare qualora sia diversa dalla
residenza o dal domicilio (es.: presso la Casa di Cura sita in...../ presso un parente.....).

E PROPONE, IN SOSTITUZIONE, LA PERSONA SOTTO INDICATA:

NOME
COGNOME.....
C.F.
NATO A IL
RESIDENTE A
IN VIA
TEL
FAX
MAIL

SPECIFICARE LE RAGIONI PER CUI SI CHIEDE LA SOSTITUZIONE (ai sensi dell'art. 413 comma 1 c.c.,
l'istanza deve essere "motivata", altrimenti è suscettibile di rigetto):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

FIRMA (leggibile)