

AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI MATERA
ISTANZA DI NOMINA AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

_____ sottoscritt_ _____ nat_
il _____ a _____ residente in _____
alla via _____ n. _____, in qualità
di _____ del beneficiario _____ nato il
_____ a
domiciliato .residente .
in _____ alla via _____ n. _____

C H I E D E

La nomina dell'amministratore di sostegno per le ragioni che qui appresso si rappresentano:

è affetto da infermità fisica/psichica)_____.

Come da certificazione medica che si allega, per cui si trova nell'impossibilità di provvedere ai propri bisogni. L'amministratore di sostegno, ove nominato, dovrà assistere o rappresentare l'amministrato nelle seguenti attività:

riscossione della pensione / indennità di accompagnamento di € _____ rilasciando quietanza con dispensa, se richiesta, da ogni responsabilità per l'Ufficio pagatore;

utilizzo dell'inter pensione / indennità di accompagnamento per le esigenze ordinarie della persona assistita e l'ordinaria amministrazione dei suoi beni;

utilizzo della pensione / indennità di accompagnamento nella misura di € _____ mensili per le esigenze ordinarie della persona assistita e l'ordinaria amministrazione dei suoi beni e deposito della differenza presso l'Istituto Bancario/Ufficio Postale

di _____;

presentazione di istanze d Uffici ed Enti pubblici per la richiesta di assistenza economica e/o sanitaria;

presentazione della dichiarazione dei redditi e sottoscrizione di altri atti di natura fiscale;

Dei discendenti del coniuge si indicano il nominativo ed il domicilio dei conviventi del beneficiario:

dei fratelli; degli ascendenti;

Si allegano i seguenti documenti:

Matera, firma