|  |
| --- |
| **ISTANZA PER LA SOSTITUZIONE DELL’AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** **ART. 413 COMMA 1 COD.CIV.** |

**TRIBUNALE DI AREZZO**

**SEZIONE I CIVILE – UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE**

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) Persona stabilmente convivente con la persona beneficiaria 3) Parente entro il quarto grado, ovvero: ..............................................(es. madre) 4) Affine entro il secondo grado, ovvero:..............................................(es. marito della sorella) 5) Tutore / Curatore 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.....................................................................................................................................................................MAIL ....................................................................................................................................................................PEC.................................................................................................................................................................. |

**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 dallaresidenza 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.....................................................................................................................................................................MAIL ....................................................................................................................................................................PEC.................................................................................................................................................................. |

**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)**