TRIBUNALE DI GROSSETO

Sezione Civile – Cancelleria Volontaria Giurisdizione
Ufficio del Giudice Tutelare

Il sottoscritto *(Nome e Cognome):* _____

C.F. _____

Nato a: _____ il _____

Residente a: _____

In via: _____

Tel. _____ e-mail _____

Professione svolta: _____

Nella sua qualità di:

- ☐ Persona beneficiaria
- ☐ Amministratore di sostegno del beneficiario
- ☐ Persona stabilmente residente con la persona beneficiaria
- ☐ Parente entro il quarto grado; ovvero: _____ (es. madre)
- ☐ Affine entro il secondo grado, ovvero: _____ (es. marito della sorella)
- ☐ Pubblico ministero
- ☐ Responsabile dei Servizi socio-sanitari impegnati nella cura ed assistenza del beneficiario, siccome a conoscenza dei fatti che rendono opportuna l'apertura dell'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 e Cognome: _____

C.F. _____

Nato a: _____ il _____

Residente a: _____

In via: _____

Tel. _____ e-mail _____

Istanza per la sostituzione dell'Amministratore di Sostegno – Art. 413 comma 1 Cod.Civ.

GIÀ NOMINATO IN FAVORE DI:

(Nome e 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 e Cognome: _____

C.F. _____

Nato a: _____ il _____

Residente a: _____

In via: _____

Tel. _____ e-mail _____

SPECIFICARE LE MOTIVAZIONI PER CUI SI CHIEDE LA SOSTITUZIONE:
*(ai sensi degli artt. 413 c.c., l'istanza deve essere "**motivata**", altrimenti è suscettibile di rigetto)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Luogo e data **Firma (leggibile)**