

## MODULO DI CONSENSO DEI PARENTI

Al Giudice Tutelare  
del Tribunale di Livorno

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

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

Residente in \_\_\_\_\_ V. \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_

del/la beneficiando/a \_\_\_\_\_

preso atto che è richiesta l'amministrazione di sostegno in favore di \_\_\_\_\_; che è stata fissata per il \_\_\_\_\_ l'udienza di comparizione delle parti e per la mia audizione per la nomina di un amministratore di sostegno per il /la beneficiando/a suindicato/a presso il Tribunale di Livorno - Sede Civile Via De Larderel n.88 - Giudice Tutelare.

Dichiaro di:

1. oppormi/non oppormi;
2. essere/non essere disponibili ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno;
3. essere/non essere interessato a comparire in udienza;
4. di avere/non avere informazioni utili da fornire al Giudice Tutelare.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)\*

\* allegare fotocopia di un documento d'identità

