

ISTANZA PER LA SOSTITUZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

(ART. 413 COMMA 1 COD.CIV.)

TRIBUNALE DI Livorno

SEZIONE 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) 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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data FIRMA (leggibile)