****

**Domanda di interdizione**

**Artt. 414, 417 c.c., 712 c.p.c.**

Tribunale di Pavia

Sezione II Civile

Il sottoscritto Avv. …….., difensore di fiducia, giusta delega in calce, di *Nome e Cognome* (e codice fiscale), nato/a a ………………….…. il … ………………….., residente in ……… alla via ………., tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; fax \_\_\_\_\_\_\_\_ em@il: \_\_\_\_, nella sua qualità di …………….

* Soggetto vulnerabile destinatario della misura di protezione
* Persona stabilmente convivente con la persona beneficiaria
* Parente entro il quarto grado, ovvero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. madre)
* Affine entro il secondo grado, ovvero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. marito della sorella)
* Tutore/curatore
* Pubblico ministero

**C h i e d e**

ai sensi degli artt. 414, 417 Cod. Civ., 712 Cod. Proc. Civ.,

la Declaratoria di Interdizione di

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: (es. coincidente con la residenza/ presso la Casa di Cura sita in …..)

Dimora Abituale: (luogo presso cui la persona interdicenda ha posto in modo non occasionale la sede dei suoi affetti e interessi. Da indicare se diversa dalla residenza o dal domicilio)

**Fatti sui quali la domanda è fondata**

L’interdicendo si trova in condizioni di abituale infermità di mente che lo rende incapace di provvedere ai propri interessi, cosicché l’interdizione è necessaria per assicurare la sua adeguata protezione. In particolare, la persona interdicenda presenta una situazione clinica/sanitaria come documentata nei **certificati allegati** e, in particolare, può ritenersi che accusa:

* stato di dipendenza da alcool
* stato di dipendenza da sostanze stupefacenti
* stato di dipendenza da giuochi o scommesse (ludopatie)
* demenza senile (specificare il tipo: es. Alzheimer).
* disabilità mentale/fisica
* un **disturbo mentale**[[1]](#footnote-1) (es. portatore di schizofrenia[[2]](#footnote-2)).
* Condizioni tali da renderlo non autosufficiente a causa di ……………
* Altre situazioni

**Non risulta adeguata l’amministrazione di sostegno..**

1. *in ragione della complessità dell’incarico*

(ove, cioè, si tratti di gestire un’attività di una certa complessità, da svolgere in una molteplicità di direzioni: specificare….)

1. *in ragione della potenzialità (auto o etero) lesiva dell’incapace*

*(*nei casi, quindi, in cui appaia necessario impedire al soggetto da tutelare di compiere atti pregiudizievoli per sé, eventualmente anche in considerazione della permanenza di un *minimum* di vita di relazione che porti detto soggetto ad avere contatti con l’esterno).

1. *inadeguatezza in concreto dell’amministrazione di sostegno*

*(*quale clausola generale residuale aperta, in ogni altra ipotesi in cui il giudice di merito ritenga lo strumento di tutela apprestato dalla interdizione l’unico idoneo ad assicurare quella).

Si indicano il nominativo ed il domicilio (se conosciuti dal ricorrente) del coniuge, dei parenti entro il quarto grado, degli affini entro il secondo grado e, se vi sono, del tutore o curatore [[3]](#footnote-3).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni Utili** (nei limiti in cui conosciute dal ricorrente.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trasportabilità**  L’interdicendo non è trasportabile in Tribunale (si chiede l’esame presso il luogo in cui si trova, ex art. 715, comma II, c.c.) | L’interdicendo non è trasportabile in Tribunale. | |
| **Situazione patrimoniale**  L’interdicendo è proprietario dei seguenti beni immobili ……  L’interdicendo è titolare delle seguenti pensioni/retribuzioni …..  L’interdicendo ha una media/generale spesa mensile pari a ………… | |  | |

**Propone**

che vengano nominati come tutore e protutore….

Per tutti i motivi esposti, il ricorrente chiede che il Tribunale adito voglia accogliere le seguenti

**C o n c l u s i o n i**

Previa nomina del giudice istruttore e comunicazione del ricorso al Pubblico Ministero, fissare l’udienza di comparizione delle parti, assegnando al ricorrente termine per la notifica della domanda.

Dichiarare l’interdizione di …..

Vinte le spese in caso di opposizione.

**Allega**

Certificato di nascita e di residenza della persona interdicenda

Documento di identità della parte ricorrente

Documentazione medica relativa alla persona interdicenda

Documentazione relativa alla situazione patrimoniale dell’interdicendo

Eventuale certificato di non trasportabilità

Eventuali non-opposizioni al ricorso, firmate dai parenti dell’interdicendo

Altri documenti utili

Luogo e Data …………… FIRMA

*(leggibile)*

1. Disturbo Mentale. Sulla definizione, v. nota n. 3 [↑](#footnote-ref-1)
2. Ove possibile, indicare il codice della patologia, sulla base del DSM – IV – TR [↑](#footnote-ref-2)
3. In virtù dell’art. 712, comma II, c.p.c. [↑](#footnote-ref-3)