

**Richiesta di autorizzazione del Giudice Tutelare per atti nell’interesse dell’amministratore di sostegno**

**Artt. 374, 375, 376, 411, comma I, c.c.**

Tribunale di Pavia

Sezione II Civile - Ufficio del Giudice Tutelare

Il sottoscritto *Nome e Cognome* (e codice fiscale);

nato/a a ………………….…. il … …………………..

residente in ……… alla via ………., tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; fax \_\_\_\_\_\_\_\_ em@il: \_\_\_\_\_

nominato Amministratore di Sostegno di

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

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

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

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

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

**Chiede**

al giudice tutelare di essere autorizzato, in nome, per conto e nell’interesse della persona beneficiaria, a compiere il seguente atto/i seguenti atti (**barrare**)

1. acquistare beni (*eccettuati i mobili necessari per l'uso del beneficiario, per la economia domestica e per l'amministrazione del patrimonio*);
2. riscuotere capitali,
3. consentire alla cancellazione di ipoteche o allo svincolo di pegni,
4. assumere obbligazioni *(salvo che queste riguardino le spese necessarie per il mantenimento del beneficiario e per l'ordinaria amministrazione del suo patrimonio*);
5. accettare eredità o rinunciarvi,
6. accettare donazioni o legati soggetti a pesi o a condizioni;
7. fare contratti di locazione d'immobili oltre il novennio;
8. promuovere giudizi (*salvo che si tratti di denunzie di nuova opera o di danno temuto, di azioni possessorie o di sfratto e di azioni per riscuotere frutti o per ottenere provvedimenti conservativi*);
9. alienare beni (eccettuati i frutti e i mobili soggetti a facile deterioramento);
10. costituire pegni o ipoteche;
11. procedere a divisioni o promuovere i relativi giudizi;
12. fare compromessi e transazioni o accettare concordati

Ragioni della richiesta:

Specifica che il beneficiario:

1. Non è in grado di esprimere una sua opinione sull’atto (es. per la sua patologia);
2. Ha espresso una opinione favorevole all’atto;
3. E’ contrario all’adozione dell’atto.

Si chiede che il decreto venga munito della clausola della immediata esecutività.

*Allegati*

…. .

………

……….

**Luogo e Data Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**