

**AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**  
**(Legge 9 gennaio 2004, n. 6)**

***SCHEMA DI RICORSO***

**ILL.MO GIUDICE TUTELARE  
PRESSO IL TRIBUNALE DI FIRENZE**

Il sottoscritto .....  
Nato a ..... il .....  
Residente a ..... Via ..... n. ....  
Tel. .... Cell. .... Fax. .... e-mail .....

In qualità di<sup>1</sup> :

Beneficiario

Coniuge

Persona stabilmente convivente

Parente  (specificare grado di parentela – entro il IV grado) .....

Affine  (specificare grado di affinità – entro il II grado) .....

Legittimato ai sensi e per gli effetti dell'art. 417 cod. civ.

**Chiede**

**alla S.V., verificata la propria competenza territoriale  
e per materia, di provvedere, ai sensi dell'art. 405 cod. civ.  
all'apertura di un'Amministrazione di Sostegno a favore di:**

Nome e Cognome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente a ..... Via ..... n. ....  
Con abituale dimora a ..... Via ..... n. ....  
Tel. .... Cell. .... Fax. .... e-mail .....

**La richiesta è motivata dalle seguenti ragioni:**

il/la Signor/a ..... si trova nella  
impossibilità di provvedere ai propri interessi a causa delle seguenti infermità  
ovvero menomazioni fisiche e/o menomazioni psichiche (specificare)

.....  
.....  
.....

**Tale impossibilità è da considerarsi** (come da certificazione medica allegata):

**permanente**       **temporanea**  (specificare il periodo) .....

Si comunica che il **medico di medicina generale/specialista** è il dott.  
..... con ambulatorio in.....  
..... tel. .... fax.....  
e che è stato informato della presentazione del ricorso      Sì       No

<sup>1</sup> Il ricorso può essere presentato dal beneficiario, dal coniuge, dalla persona stabilmente convivente, dai parenti entro il quarto grado, affini entro il secondo grado e dai responsabili dei servizi sanitari e sociali direttamente impegnati nella cura e assistenza della persona.

**A tal fine dichiara che:**

la persona segnalata è informata  
della presente segnalazione    Sì     No     (in caso negativo indicare i motivi) .....

.....

.....

la persona segnalata aderisce  
alla presente segnalazione    Sì     No     (in caso negativo indicare i motivi) .....

.....

.....

la persona segnalata può presentarsi autonomamente<sup>2</sup>  
davanti al giudice tutelare    Sì     No     (in caso negativo indicare i motivi e l'indicazione  
del luogo dove deve avvenire l'esame) .....

.....

.....

**Si informa che, per quanto a propria conoscenza,**

- ..l.. signor.. ..... non ha designato alcun Amministratore di Sostegno
  
- ..l.. signor.. ..... ha designato quale proprio Amministratore di Sostegno, mediante atto ricevuto dal notaio ....., con studio in ....., ..l.. signor.. ..... nato a ..... il ..... residente in .....

**Si informa inoltre, per quanto occorrer possa, che**

**si è dichiarata disponibile a svolgere tale compito**, nell'esclusivo interesse del beneficiario, la persona di seguito indicata:

Nome e Cognome .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... Via ..... n. ....

Domiciliato a ..... Via ..... n. ....

Tel. .... Cell. .... Fax. .... e-mail .....

La suddetta persona **ha offerto la propria disponibilità** per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

**nessuna persona si è dichiarata disponibile a svolgere tale compito**

---

<sup>2</sup> Si deve intendere che la persona è in grado di recarsi personalmente presso gli Uffici del Giudice Tutelare anche se opportunamente accompagnata e assistita.

## Tutto ciò premesso

**Propone che l'Amministrazione di Sostegno:** (fare un'elencazione quanto più dettagliata possibile)<sup>3</sup>:

possa **sostituire**  *ovvero* **assistere**  nei seguenti **atti di ordinaria amministrazione** senza necessità di separata, ulteriore autorizzazione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

possa compiere i seguenti **atti di straordinaria amministrazione**<sup>4</sup>:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>3</sup> E' possibile barrare più di una opzione.

Si tratta di indicazioni in base alle quali il Giudice Tutelare potrà decidere se attribuire ad esempio all'Amministratore di Sostegno la responsabilità di riscuotere e gestire le risorse economico/patrimoniali della persona segnalata al fine di provvedere alle sue principali esigenze di spesa (quali, ad esempio, quelle per vitto e alloggio – pagamento del canone di locazione o degli interessi sul mutuo – per la compartecipazione alla retta di ospitalità in strutture residenziali o semi-residenziali, alle spese per trasporti, cure sanitarie o riabilitative – occhiali, dentista, terapie specifiche – alle spese eccezionali per vestiario, vacanze, tempo libero, ecc.

E' utile indicare quali autonomie possono rimanere in capo al soggetto beneficiario rispetto ad esempio, alla gestione delle sue entrate mensili

<sup>4</sup> Tali atti sono quelli considerati potenzialmente più pregiudizievoli per il patrimonio del beneficiario e rientrano tra gli atti elencati negli articoli n. 374, 375 e 376 del Codice Civile (come, ad esempio, costituire pegni o ipoteche, fare compromessi e transazioni, accettare concordati, accettare o rinunciare ad eredità, alienazione e acquisto di beni ecc.).

possa compiere i seguenti **atti di cura della persona** (indicare quale attività è necessaria)<sup>5</sup>: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ravvisandone la necessità chiede altresì**

**alla S.V. di nominare l'Amministratore di Sostegno provvisorio per il compimento dei seguenti atti:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**La richiesta è motivata dalle seguenti ragioni:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

<sup>5</sup> Si tratta di indicazioni in base alle quali il Giudice Tutelare potrà decidere se attribuire all'Amministratore di Sostegno la responsabilità di dare il consenso informato per eventuali cure, autorizzare terzi alla somministrazione di farmaci (come da prescrizione, data la patologia), gestire il rapporto con i medici e gli operatori della/e struttura/e di accoglienza, ecc.), autorizzare l'ingresso in strutture protette.

**Fa presente nominativo, data di nascita, residenza e numero telefonico del coniuge, dei parenti entro il 4° grado, degli affini entro il 2° grado e delle persone conviventi con la persona segnalata** (questi dati devono essere indicati **solo se conosciuti**)<sup>6</sup>:

Nominativo	Data di nascita	Residenza	Telefono	Relazione con il beneficiario

**Altre informazioni utili per l'istruttoria:** .....

.....

.....

.....

Con osservanza

Data, \_\_\_\_\_

Firma del/i ricorrente/i (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- Allegato 1:** Scheda relativa alla situazione socio-economica del beneficiario
- Allegato 2:** Copia del certificato di nascita del beneficiario
- Allegato 3:** Certificato di residenza e stato di famiglia del beneficiario
- Allegato 4:** Documentazione medica attestante la menomazione del beneficiario e la sua influenza sulla vita di relazione<sup>7</sup> e indicante l'eventuale impossibilità di raggiungere la sede del Giudice Tutelare. E' opportuno inoltre allegare la certificazione di invalidità, la certificazione ex legge n. 104/92, ecc..
- Allegato 5:** Fotocopia carta d'identità e codice fiscale di ricorrente/i e beneficiario.
- Allegato 6:** marca da € 8,00

<sup>6</sup> Il ricorrente deve provvedere a notificare a mezzo di Ufficiale Giudiziario ovvero, in alternativa, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento, il provvedimento del Giudice di fissazione dell'udienza ai soggetti indicati.

<sup>7</sup> E' fondamentale allegare una **documentazione medica** approfondita dalla quale risultino le condizioni di salute del beneficiario con particolare riferimento alla sua capacità di intendere e di volere e di gestire se stesso e il proprio patrimonio. Si suggerisce di far risultare dalla stessa non la sola certificazione della patologia, ma l'individuazione delle autonomie e competenze del soggetto che discendono da quel determinato quadro clinico.

# ALLEGATO 1

## SITUAZIONE SOCIO-ECONOMICA DEL BENEFICIARIO

**Riconoscimento Invalidità Civile**      sì       % .....

no

richiesta in corso

**Indennità di accompagnamento**      sì

no

**Accertamento handicap** (legge n. 104/92)      sì       in gravità

no

richiesta in corso

### Godimento dell'abitazione

Proprietà       Comodato

Nuda proprietà       Locazione       (indicare il canone) .....

Altro (specificare) .....

### Situazione lavorativa

Occupato presso ditta privata       (indicare quale) .....

Occupato presso ente pubblico       (indicare quale) .....

Occupato presso Cooperativa Sociale       (indicare quale) .....

Libera professione       (indicare quale) .....

Pensionato

Disoccupato

### Situazione socio- sanitaria

#### Il beneficiario è conosciuto dai Servizi territoriali

Sì       dal ...../...../..... Servizio Sociale di .....

Via ..... Tel. .... Fax. ....

Assistente Sociale/Operatore .....

No

**Il beneficiario usufruisce delle seguenti prestazioni:**

- Ricovero in struttura residenziale  (indicare quale) .....
- Ricovero in struttura semiresidenziale  (indicare quale) .....
- Assistenza domiciliare diretta
- Assistenza domiciliare indiretta
- Pasti a domicilio
- Servizio di trasporto/accompagnamento
- Soggiorni estivi per anziani/disabili
- Inserimento lavorativo o socio-terapeutico
- Altro  (indicare quale) .....

**Il beneficiario usufruisce dei seguenti interventi economici per:**

- Integrazione minimo vitale
- Pagamento canone di locazione
- Pagamento utenze (acqua, luce, gas, ecc.)
- Assistenza domiciliare indiretta
- Altro  (specificare) .....

**Situazione economica**

**Situazione reddituale** (indicare, **se disponibili e conosciuti**, gli importi annui risultanti dall'ultima dichiarazione presentata o relativi all'annualità precedente a quella di presentazione della domanda di ricorso)

**Reddito imponibile dichiarato ai fini IRPEF <sup>(1)</sup>**

**Imposta netta dichiarata ai fini IRPEF <sup>(2)</sup>**

**Altre entrate non imponibili ai fini IRPEF <sup>(3)</sup>**




**Situazione patrimoniale mobiliare** (indicare, **se disponibili e conosciuti**, i valori del patrimonio mobiliare posseduto alla data di presentazione della domanda di ricorso per la nomina dell'Amministratore di Sostegno)

<b>Tipo di patrimonio (4)</b>	<b>Importo</b>	<b>Descrizione intermediario o gestore</b> <i>(indicare se banca, Posta, SIM, Impresa di investimento, ecc.)</i>

**Situazione patrimoniale immobiliare** (indicare, **se disponibili e conosciuti**, i valori del patrimonio immobiliare - un cespite per ogni riga della tabella sottostante - posseduto alla data di presentazione della domanda di ricorso)

<b>Tipo di patrimonio (5)</b>	<b>Situato nel Comune di</b>	<b>Quota posseduta (percentuale)</b>	<b>Valore ai fini IMU</b> <i>(valore della quota posseduta dell'immobile come definita ai fini IMU)</i>	<b>Casa di abitazione (6)</b>

**Note:**

- (1) Il reddito imponibile risultante dall'ultima dichiarazione prodotta ai fini IRPEF (imposta sui redditi delle persone fisiche) (rigo "Reddito imponibile"; ad esempio, rigo RN6 del modello UNICO o rigo 11 del modello 730), ovvero, in caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione, quello risultante dall'ultima certificazione consegnata dai soggetti erogatori.
- (2) L'imposta netta risultante dall'ultima dichiarazione prodotta ai fini IRPEF (imposta sui redditi delle persone fisiche) (rigo "Imposta netta"; ad esempio, rigo RN20 del modello UNICO o rigo 23 del modello 730), ovvero, in caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione, quella risultante dall'ultima certificazione consegnata dai soggetti erogatori.
- (3) A titolo indicativo sono riportate alcune forme di entrata non imponibile ai fini IRPEF:
  - a) assegno o pensione sociale;
  - b) provvidenze per invalidi civili (assegno di assistenza, indennità di frequenza per minori, pensione di inabilità, indennità di accompagnamento);
  - c) provvidenze per sordomuti (pensione, indennità di comunicazione);
  - d) provvidenze per ciechi civili (pensione per ciechi assoluti o parziali, indennità per ciechi ventosimisti, indennità di accompagnamento);
  - e) pensioni di guerra;
  - f) rendite INAIL.

- (4) A titolo indicativo sono riportate alcune componenti del patrimonio mobiliare:
- a) depositi e conti correnti bancari e postali, per i quali va assunto il valore del saldo contabile attivo, al netto degli interessi;
  - b) titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati, per i quali va assunto il valore nominale delle consistenze;
  - c) azioni o quote di organismi di investimento collettivo di risparmio (O.I.C.R.) italiani o esteri, per le quali va assunto il valore risultante dall'ultimo prospetto redatto dalla società di gestione;
  - d) partecipazioni azionarie in società italiane ed estere quotate in mercati regolamentati, per le quali va assunto il valore corrente;
  - e) partecipazioni azionarie in società non quotate in mercati regolamentati e partecipazioni in società non azionarie, per le quali va assunto il valore della frazione del patrimonio netto, determinato sulla base delle risultanze dell'ultimo bilancio approvato, ovvero, in caso di esonero dall'obbligo di redazione del bilancio, determinato dalla somma delle rimanenze finali e dal costo complessivo dei beni ammortizzabili, al netto dei relativi ammortamenti, nonché degli altri cespiti o beni patrimoniali;
  - f) masse patrimoniali, costituite da somme di denaro o beni non relativi all'impresa, affidate in gestione ad un soggetto abilitato ai sensi del decreto legislativo n. 415 del 1996, per le quali va assunto il valore delle consistenze risultanti dall'ultimo rendiconto predisposto;
  - g) altri strumenti e rapporti finanziari per i quali va assunto il valore corrente;
  - h) contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione, per i quali va assunto l'importo dei premi complessivamente versati;
  - i) imprese individuali, per le quali va assunto il valore del patrimonio netto per le quali va assunto il valore del patrimonio netto.

Per i rapporti di custodia, amministrazione, deposito e gestione cointestati, il valore delle consistenze va assunto per la quota di spettanza.

- (5) Utilizzare i seguenti codici: **F** = fabbricati; **TE** = terreni edificabili; **TA** = terreni agricoli.
- (6) Contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione.