

RICORSO PER LA REVOCA DALL'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

R.G.V.G. n. _____/_____

Giudice Tutelare, dott. /dott.ssa _____

Al Giudice Tutelare del Tribunale Ordinario di Parma

Il/la sottoscritto/a _____

(C.F. _____), nato/a a _____

(_____) in data _____ e residente in _____

(_____), Via / Strada _____, n. _____

Recapito telefonico _____

indirizzo *e-mail* _____

indirizzo PEC _____

nella sua qualità di:

☐ Persona beneficiaria dell'amministrazione di sostegno

☐ Amministratore di sostegno del beneficiario

☐ Persona stabilmente convivente con la persona beneficiaria

☐ Parente entro il quarto grado:

☐ Affine entro il secondo grado

☐ Pubblico Ministero

☐ Responsabile dei Servizi socio-sanitari impegnati nella cura e assistenza del beneficiario¹

siccome a conoscenza dei fatti che rendono opportuna la **revoca dell'amministratore di sostegno**

CHIEDE

alla S.V. Illustrissima di disporre la revoca dell'amministratore di sostegno come di seguito individuato:

(C.F. _____), nato/a a _____ (_____) in

data _____ e residente in _____ (_____), Via / Strada

_____, n. _____

per le seguenti ragioni:

¹ Barrare l'alternativa corretta

CHIEDE, ALTRESÌ

di riconoscersi l'efficacia immediata ai sensi dell'art. 741, comma secondo, c.p.c.

Con osservanza.

Parma, li _____

Firma dell'istante

(firma per esteso e ben leggibile)

Si offre in allegato la seguente documentazione:

- documento d'identità in corso di validità del soggetto istante;
- codice fiscale in corso di validità del soggetto istante;
- Documentazione a sostegno della revoca dell'amministratore di sostegno