

MODULO DI CONSENSO ALL'APERTURA AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO

Al Giudice Tutelare presso il Tribunale di Avezzano

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente
a _____ in via _____ In
qualità di (specificare il grado di parentela) _____ del/la
beneficiando/a _____

ACCONSENTE

alla nomina di un amministratore di sostegno per il su indicato beneficiando/a

DICHIARA

di non essere disponibile ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno, di non essere interessato/a a comparire in udienza, di avere non avere informazioni utili da fornire al Giudice Tutelare e di non essere contrario alla nomina dell'amministratore di sostegno, nella persona di _____

Avezzano, _____

Firma _____

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento