

R.G.V.G. n. \_\_\_\_\_

## AL GIUDICE TUTELARE PRESSO IL TRIBUNALE DI CAMPOBASSO

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

nella qualità di (*grado di parentela*) \_\_\_\_\_ dell'amministrand \_\_\_\_\_

di seguito indicat \_\_\_\_\_ (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

acconsente  non acconsente all'apertura del procedimento di amministrazione di sostegno;

dichiara di  essere  non essere disponibile ad essere nominato amministratore di sostegno;

indica quale persona idonea ad essere nominata amministratore di sostegno \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.