



TRIBUNALE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO
Via G. Falcone – 98051 Barcellona P.G. – 09097931

CONSENSO-DEI-PARENTI-DEL-BENEFICIARIO-ALLA-NOMINA-A.SO.
(artt.404 e s.s c.c.)

AI GIUDICE TUTELARE del
TRIBUNALE di BARCELLONA POZZO DI GOTTO

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____
in qualità di (specificare il grado di parentela) _____
del beneficiario _____

acconsento alla nomina di amministratore di sostegno per il beneficiario suindicato.

Dichiaro di:

• essere non essere
disponibile ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno;

dichiaro inoltre di:

• essere non essere interessato a comparire in udienza

e di:

• avere non avere informazioni utili da fornire al Giudice Tutelare

(crociare le caselle prescelte)

Allego fotocopia del documento d'identità

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE