



TRIBUNALE DI UDINE
Largo Ospedale Vecchio, 1
Ufficio del Giudice Tutelare

**ISTANZA PER LA NOMINA URGENTE DI UN AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
IN VIA PROVVISORIA EX ART. 405, CO. 4 C.C.**

Il/La sottoscritto/a ricorrente _____,
nato/a il _____ a _____ e residente a
_____ in via _____
n. _____, nell'ambito del presente ricorso per la nomina di un Amministratore di Sostegno a
favore di _____, insta altresì affinché l'Ill.mo
Giudice Tutelare adito voglia procedere alla

nomina urgente di un Amministratore di Sostegno in via provvisoria

nella persona di:

| | | | | |
|------------------|-------------|------|--------|-------|
| Nome e Cognome | | | Nato a | |
| Il | Residente a | | | Prov. |
| Via | | n. | CAP | |
| C.F. | | Tel. | Cell. | |
| Indirizzo e-mail | | | | |

e precisamente in ordine al compimento di **atti di**:

- Prestazione consenso informato Compravendita immobili
 Altro

in forza di **gravi ed urgenti ragioni di tutela del beneficiario**, che si provvede di seguito
puntualmente ad esporre:

