

TRIBUNALE DI REGGIO EMILIA
Ufficio del Giudice Tutelare

Istanza per proroga di amministrazione di sostegno
(da depositare almeno tre mesi prima della data di scadenza)

R.G.V.G. ____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di amministratore di sostegno del/la beneficiario/a

PREMESSO

- che il Giudice Tutelare, in data _____ emanava il decreto di apertura/rinnovo di amministrazione di sostegno a tempo determinato per anni ____ (____) nominando il sottoscritto amministratore di sostegno
- che il periodo indicato sta per scadere,

CHIEDE

la riconferma della nomina di Amministratore di Sostegno del/la sottoscritto/a a favore di _____ per un tempo determinato di anni _____/indeterminato, non essendo mutate le condizioni che hanno portato a suo tempo alla nomina di AdS.

A tal proposito si allega certificazione sanitaria rilasciata il _____ da _____
_____ del Servizio Sanitario Regionale Azienda Sanitaria di Reggio Emilia.

Reggio Emilia _____

L'Amministratore di Sostegno _____