CONSENSO AL PROCEDIMENTO PER LA NOMINA

 DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

 *طلب تعيين كمتطوع مساعد إداري (amministratore di sostegno)*

 *(artt.404 e s.s c.c.)*

AL GIUDICE TUTELARE PRESSO

IL TRIBUNALE DI REGGIO EMILIA

*إلى القاضي الوصاية في محكمة ريجيو إميليا*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*الاسم العائلي و الشخصي لمقدم الطلب*

nato a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*تاريخ الولادة مكان الولادة*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*العنوان كامل (المدينة)*

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*اسم الشارع و رقم المنزل*

in qualità di (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*بصفتي (حدد درجة القرابة)*

del beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*المستفيد*

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

*أقبل تعييني كمتطوع مساعد إداري للمستفيد المذكور أعلاه.*

Dichiaro di:

*أعلن أنني*

* essere |\_\_\_| non essere |\_\_\_|

  *لست متاح*  *متاح*

disponibile ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno;

*لتولي منصب متطوع مساعد إداري*

dichiaro inoltre di:

*أعلن أيضا انني*

* essere |\_\_\_| non essere |\_\_\_|

 *لست مهتم مهتم*

 interessato a comparire in udienza

*بالظهور في جلسة المحكمة*

e di :

*و أن:*

* avere |\_\_\_| non avere |\_\_\_|

 *ليس لدي لدي*

 informazioni utili da fornire al Giudice Tutelare

*معلومات مفيدة لتقديمها إلى القاضي الوصي*

(crociare le caselle prescelte)

*(اختر الجواب المناسب)*

Allego fotocopia del documento d'identità

*أرفقت نسخة من البطاقة الهوية*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data *تاريخ* firma del richiedente  *توقيع صاحب التصريح*