

MODULO DI CONSENSO PARENTI

Il/La sottoscritto/a:

Nome Cognome

nato/a il/...../..... a.....prov. (.....)

residente in

tel pec/e-mail

in qualità di (specificare il grado di parentela con il beneficiando)

.....

preso atto

che è richiesta l'amministrazione di sostegno in favore di

che è stata fissata per il giorno l'udienza di comparizione delle

parti e per la mia audizione per la nomina di un amministratore di sostegno.

Dichiaro

Oppormi non oppormi;

Essere non essere

disponibile ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno;

Essere non essere

interessato a comparire in udienza;

Di avere non avere

informazioni utili da fornire al Giudice Tutelare.

Bari, lì

.....

Si allega copia documento di identità