

**AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE**

**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 di**

☐ 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.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità.