



Amministrazione destinataria  
Comune di San Vito di Fagagna

Ufficio destinatario  
Ufficio protocollo

## Domanda di intervento economico su equa indennità per amministratore di sostegno

*Ai sensi dell'articolo 2-bis della Legge Regionale 16/11/2010, n. 19*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

In qualità di amministratore di sostegno di persone residenti nel territorio regionale al quale il giudice tutelare ha liquidato un'indennità ai sensi dell'articolo 379 del Codice Civile, rilevando l'impossibilità di porla a carico del patrimonio dell'amministrato in considerazione dell'entità dello stesso

#### CHIEDE

la concessione dell'intervento economico previsto dall'articolo art. 2-bis della Legge Regionale 16/11/2010, n. 19.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

di richiedere l'intervento economico per le indennità riferite alle amministrazioni di seguito specificate

#### amministrazione

Importo	Decreto del giudice tutelare	Periodo
€		
Estremi del decreto di nomina	Estremi del procedimento sub RVG	Tribunale di
A beneficio dell'amministrato		

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	

A beneficio dell'amministrato

**ulteriore amministrazione**

Importo		Decreto del giudice tutelare			Periodo				
€									
Estremi del decreto di nomina		Estremi del procedimento sub RVG		Tribunale di					
A beneficio dell'amministrato		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Cognome	Nome	Codice Fiscale						<input type="checkbox"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Provincia	Comune								

**ulteriore amministrazione**

Importo		Decreto del giudice tutelare			Periodo				
€									
Estremi del decreto di nomina		Estremi del procedimento sub RVG		Tribunale di					
A beneficio dell'amministrato		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Cognome	Nome	Codice Fiscale						<input type="checkbox"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Provincia	Comune								

**ulteriore amministrazione**

Importo		Decreto del giudice tutelare			Periodo				
€									
Estremi del decreto di nomina		Estremi del procedimento sub RVG		Tribunale di					
A beneficio dell'amministrato		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Cognome	Nome	Codice Fiscale						<input type="checkbox"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Provincia	Comune								

**ulteriore amministrazione**

Importo	Decreto del giudice tutelare	Periodo						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
€								
Estremi del decreto di nomina	Estremi del procedimento sub RVG	Tribunale di						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
A beneficio dell'amministrato								
Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**DICHIARA INOLTRE**

- di non aver presentato altre domande ai sensi dell'articolo 2-bis della Legge Regionale 16/11/2010, n. 19
- di aver già presentato domanda per il seguente numero di amministrati presso i seguenti enti gestori

Numero amministrati

Enti gestori

**CHIEDE INOLTRE**

che l'eventuale intervento economico previsto venga erogato con una delle seguenti modalità

- a mezzo accredito sul c.c. bancario intestato al sottoscritto intrattenuto presso l'Istituto

Conto corrente

Filiale o agenzia

- codice IBAN

IBAN

- a mezzo accredito (con addebito di spese) su conto corrente postale

Conto corrente

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del provvedimento del giudice tutelare di liquidazione delle indennità
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Vito di Fagagna

Luogo

Data

il dichiarante