All'Ordine degli Avvocati di Pordenone

Commissione sulle amministrazioni di sostegno

RICHIESTA DI ISCRIZIONE / PERMANENZA NELLA LISTA DI PERSONE DISPONIBILI AD ASSUMERE L'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto avv. _____ nato il _____ a _____ residente a _____ con l'ufficio a _____ chiede di essere iscritto / permanere nella lista di persone disponibili ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno.

Lo stesso evidenzia altresì:

☐ di non essere amministratore di sostegno

☐ di essere già amministratore di sostegno di n ___ persone che presentano le seguenti caratteristiche (breve descrizione della situazione personale e familiare del beneficiario senza indicazione di dati personali es. anziano con conflitto familiare, persona dipendente da alcool, persona con disabilità psichica grave):

1) _____

2)_____

3)_____

4)_____

5)_____

ed è onerato dalla gestione degli interessi (indicare il patrimonio mobiliare e immobiliare complessivamente amministrato) delle stesse:

1)_____

2)_____

3)_____

4)_____

5)_____

Pordenone, lì_____

Firma