

Oggetto: AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO – DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL RILASCIO DEL DOCUMENTO PER L'ESPATRIO

Il sottoscritto Amministratore di Sostegno

nome _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

del beneficiario

nome _____ nato/a a _____ il _____

Rapporti con il rappresentato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coniuge non separato in regime di comunione dei beni | <input type="checkbox"/> Altro parente (entro il quarto grado) |
| <input type="checkbox"/> Coniuge non separato in regime di separazione dei beni | <input type="checkbox"/> Parente del coniuge (entro il secondo grado) |
| <input type="checkbox"/> Convivente stabile | <input type="checkbox"/> Rappresentante di ente o struttura _____ |
| <input type="checkbox"/> Padre o Madre | _____ |
| <input type="checkbox"/> Figlio/Figlia | <input type="checkbox"/> Professionista _____ |
| <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

- al rilascio o rinnovo del **passaporto**
- al rilascio di **carta d'identità** valida per l'espatrio
- al rilascio di **attestato d'identità** valido per l'espatrio

in favore dell'Amministrato sopra indicato

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

- Autocertificazione dello stato di famiglia
- Si richiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ.

Lucca, (data) _____

Firma _____

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI

