



Cagliari,

All'III.mo Sig. Giudice Tutelare

Presso Tribunale di _____

Si richiede la nomina urgente di un amministratore di sostegno per il Sig./ra _____
_____ nato/a a _____ il. _____, ricoverato/a presso
_____, Tel. Fax. mail affetto
da _____

_____, e attualmente non in
grado di esprimere un valido consenso relativamente ad indispensabili ed urgenti terapie, anche di
mantenimento, per la salvaguardia della salute e/o della vita dello stesso paziente.

A tal fine si comunica il nominativo del prossimo congiunto, ossia (*fratello ecc*)

_____ Sig./ra _____, nato/a a _____,
il _____, residente _____ che ha espresso l'assenso ad essere
nominato quale Amministratore di Sostegno, ovvero per le determinazioni che la S.V. vorrà
adottare.

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

In fede

Dott./ssa _____ qualifica _____