



TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

- PROTOCOLLO -

Il Tribunale di Alessandria, in persona del Presidente,
la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Alessandria, in persona del Procuratore,
l'Ordine degli Avvocati di Alessandria, in persona del Presidente,
il Comitato Pari Opportunità dell'Ordine degli Avvocati di Alessandria, in persona del Presidente,
la Provincia di Alessandria, in persona del Presidente,
la ASL-AL, in persona del Commissario,
la ASL-AT, in persona del Direttore Generale,
l'ASCA dei Comuni dell'Acquese, in persona del Presidente,
il Consorzio Socio-Assistenziale Alba-Langhe-Roero, in persona del Presidente,
il CISA di Asti-Sud, in persona del Direttore,
il CISA di Tortona, in persona del Presidente,
il CISSACA di Alessandria, in persona del Presidente,
il CSP di Novi Ligure, in persona del Presidente e
il CSS di Ovada, in persona del Presidente,

CONVENGONO QUANTO SEGUE

1. In ordine alla continuità del confronto.

Tutti gli Enti sottoscrittori del presente protocollo, con cadenza almeno semestrale, si impegnano a partecipare a un confronto sui temi trattati nell'ambito del presente protocollo e sulle relative problematiche applicative, tenuto conto dell'evoluzione della società e della normativa.

2. In ordine al deposito telematico degli atti.

Tutti gli Enti sottoscrittori, a far data dall'1 giugno 2020, trasmetteranno al Tribunale di Alessandria esclusivamente atti informatici, nativi digitali (non scansionati), eccezion fatta per gli allegati, mediante deposito telematico (c.d. "sistema SICID"). La Cancelleria non accetterà il deposito di atti in forma diversa da parte degli Enti sottoscrittori.

Tutti gli atti trasmessi al Tribunale di Alessandria da parte degli Enti sottoscrittori dovranno

recare la data e il luogo di formazione, nonché il numero di ruolo del procedimento cui si riferiscono.

3. In ordine alle misure dell'amministrazione di sostegno, dell'interdizione e dell'inabilitazione.

3.1 Sull'ambito di applicazione della presente sezione.

Tutte le pattuizioni della presente sezione, nonché i relativi allegati, pur espressamente riferiti, per sinteticità espositiva, alla sola amministrazione di sostegno, si intendono sempre riferiti anche all'interdizione e all'inabilitazione, in quanto compatibili.

3.2 Sul ricorso introduttivo.

Il ricorso per la nomina di amministratore di sostegno, ancorché formato da soggetti non professionisti, è redatto utilizzando il modello allegato al presente protocollo *sub* Allegato 1, disponibile, in formato editabile, nella sezione "Moduli" del sito del Tribunale di Alessandria (www.tribunale.alessandria.giustizia.it). Il Giudice Tutelare chiederà la riformulazione dei ricorsi che non siano redatti secondo il modello di ricorso *sub* Allegato 1 (Modello di ricorso).

Al ricorso per la nomina di amministratore di sostegno è sempre allegata la documentazione indicata nel modello di ricorso *sub* Allegato 1 (Modello di ricorso).

Nel caso in cui gli Enti sottoscrittori intendano chiedere la nomina di amministratore di sostegno, non si limiteranno a una mera segnalazione, ma depositeranno ricorso.

3.3 Sulla scelta dell'amministratore di sostegno.

Nella scelta dell'amministratore di sostegno, allorché sia necessaria la nomina di un professionista, fatta comunque applicazione dell'art. 408 c.c., il Giudice Tutelare nomina con preferenza un Avvocato iscritto nell'apposito elenco, motivando nel caso in cui sia invece necessario nominare un Ente sottoscrittore.

In caso di nomina di un Ente sottoscrittore, il Giudice Tutelare nominerà tale ente "*in persona del direttore responsabile*", anche al fine di evitare istanze di sostituzione dell'amministratore di sostegno in occasione dell'eventuale sostituzione del direttore dell'ente.

In caso di nomina di un Ente sottoscrittore, il direttore responsabile assumerà la funzione dalla data di comunicazione del decreto di nomina e non dovrà prestare giuramento.

In caso di nomina di un Ente sottoscrittore, la Cancelleria del Tribunale di Alessandria invierà le comunicazioni all'Ente e non alla persona del direttore responsabile.

L'Ordine degli Avvocati aggiornerà, con cadenza biennale, l'elenco degli Avvocati disponibili ad assumere la funzione di amministratore di sostegno, comunicandolo alla Segreteria della Presidenza del Tribunale di Alessandria (che lo trasmetterà ai Giudici Tutelari) e pubblicandolo sul proprio sito internet (www.ordineavvocatialessandria.it). Tale elenco sarà predisposto secondo lo schema *sub* Allegato 2 (Modello di elenco dei professionisti).

L'Avvocato nominato amministratore di sostegno, senza necessità di autorizzazione del Giudice Tutelare, potrà rivolgersi, di volta in volta, agli Enti sottoscrittori per ottenere direttamente, le prestazioni che vengono normalmente erogate a tutti i cittadini.

L'Avvocato nominato amministratore di sostegno, senza necessità di autorizzazione del Giudice Tutelare, potrà anche chiedere a uno o più Enti sottoscrittori di condividere un piano di assistenza, con specifico riferimento alle esigenze del beneficiario.

3.4 Sull'esame del beneficiario.

Al termine dell'esame del beneficiario, il Giudice Tutelare (o il Giudice Onorario) che ha proceduto all'atto, spiegherà, nei limiti di quanto possibile, in termini semplici e chiari, in cosa consiste l'amministrazione di sostegno.

3.5 Sul decreto di nomina.

Il Giudice Tutelare, col decreto di nomina, conferisce all'amministratore di sostegno la facoltà di operare sui conti del beneficiario anche a mezzo di *home banking* (sia in modalità informativa sia in modalità dispositiva), nonché la facoltà di ottenere il rilascio di carte di credito e di debito, da intestare, comunque, al solo beneficiario, ferma restando, in ogni caso, la necessità di ottenere l'autorizzazione del Giudice Tutelare per il compimento degli atti di straordinaria amministrazione.

Il Giudice Tutelare, col decreto di nomina, specifica, rispetto al consenso informato, se l'amministratore di sostegno eserciterà, di norma, poteri sostitutivi o di mera assistenza. Anche nel caso in cui siano conferiti poteri sostitutivi, l'amministratore di sostegno, ogniqualvolta sia materialmente possibile, ascolterà e valorizzerà la volontà del beneficiario. Nel caso di trattamenti medici c.d. "routinari", se non vi è opposizione del beneficiario, non sarà necessaria l'autorizzazione del Giudice Tutelare. Nel caso di trattamenti medici non c.d. "routinari", l'amministratore di sostegno chiederà l'autorizzazione al Giudice Tutelare. Nel caso di trattamenti medici non c.d. "routinari" e urgenti, ossia tali da non poter attendere le 48-72 ore normalmente necessarie per l'ottenimento di un'autorizzazione contrassegnata con l'urgenza, l'amministratore di sostegno deciderà in ordine al consenso informato e si limiterà a relazionare al Giudice Tutelare.

Il Giudice Tutelare, col decreto di nomina, dispone che la Cancelleria escluda la visibilità del fascicolo telematico da parte di ogni soggetto, eventualmente intervenuto nella fase di nomina, che non sia legittimato ad accedere agli atti della procedura.

3.6 Sulla relazione iniziale.

Entro 90 giorni dal giuramento (o dalla nomina, per i soli Enti esonerati dal giuramento), l'amministratore di sostegno, ancorché non professionista, depositerà la relazione iniziale, redatta utilizzando il modello allegato al presente protocollo *sub* Allegato 3 (Modello di relazione iniziale), disponibile, in formato editabile, nella sezione "Moduli" del sito del Tribunale di Alessandria (www.tribunale.alessandria.giustizia.it). Il Giudice Tutelare chiederà la riformulazione delle relazioni iniziali che non siano redatte secondo il modello di relazione iniziale *sub* Allegato 3 (Modello di relazione iniziale).

Alla relazione iniziale è sempre allegata la documentazione indicata nel modello di relazione iniziale *sub* Allegato 3 (Modello di relazione iniziale).

Nel caso in cui, in sede di relazione iniziale, fosse necessario presentare istanze al Giudice Tutelare, tali istanze dovranno essere depositate con contestuale atto autonomo.

3.7 Sul rendiconto annuale.

Ogni anno, l'amministratore di sostegno, ancorché non professionista, deposita il rendiconto annuale della gestione, redatto utilizzando il modello allegato al presente protocollo *sub* Allegato 4 (Modello di rendiconto annuale), disponibile, in formato editabile, nella sezione "Moduli" del sito del Tribunale di Alessandria (www.tribunale.alessandria.giustizia.it). Il Giudice Tutelare chiederà la riformulazione dei rendiconti annuali in forma diversa. Non sono ammessi rendiconti riferiti a periodi di durata inferiore a 12 mesi, salva diversa indicazione del Giudice Tutelare.

Al rendiconto annuale è sempre allegata la documentazione indicata nel modello di rendiconto annuale *sub* Allegato 4 (Modello di rendiconto annuale).

Nel caso in cui, in sede di rendiconto annuale, fosse necessario presentare istanze al Giudice Tutelare, tali istanze dovranno essere depositate con contestuale atto autonomo.

3.8 Sulla vendita degli immobili.

Il conferimento di mandato alla vendita a una o più agenzie immobiliari, nonché il saldo della relativa provvigione, costituiscono atti di ordinaria amministrazione che non necessitano di autorizzazione del Giudice Tutelare, dovendo solo essere oggetto di rendiconto annuale.

Solo nel caso in cui sia pervenuta una proposta di acquisto ritenuta congrua, l'amministratore di sostegno formula istanza al Giudice Tutelare, producendo copia della proposta di acquisto, oltreché una perizia asseverata di stima dell'immobile e illustrando le ragioni per cui ritiene la vendita rispondente all'interesse del beneficiario.

Con la perizia asseverata di stima, il perito deve riferire in ordine al valore commerciale e alla regolarità urbanistica/catastale dell'immobile, come da quesito contenuto nel modello allegato al presente protocollo *sub* Allegato 5 (Modello di quesito), disponibile, in formato editabile, nella sezione "Moduli" del sito del Tribunale di Alessandria (www.tribunale.alessandria.giustizia.it).

La nomina del perito e il saldo delle relative competenze costituisce atto di ordinaria amministrazione che non necessita di autorizzazione del Giudice Tutelare, dovendo solo essere oggetto di rendiconto annuale, salvo che le competenze, comprensive degli accessori, eccedano l'importo di Euro 2.000,00.

Il Giudice Tutelare, laddove ritenga di autorizzare la vendita di un immobile stimato di valore superiore a Euro 75.000,00, può valutare di disporre che l'amministratore di sostegno conferisca mandato alla vendita a una o più agenzie immobiliari, per un periodo di almeno 3 mesi, al fine di verificare l'esistenza di proposte migliorative. A tal fine, le proposte di acquisto di immobili stimati di valore superiore a Euro 75.000,00 dovranno essere irrevocabili per un periodo di almeno 4 mesi dalla data del deposito dell'istanza al Giudice Tutelare.

Il Giudice Tutelare, laddove ritenga di autorizzare la vendita di un immobile stimato di valore superiore a Euro 150.000,00, può valutare di disporre che l'amministratore di sostegno pubblichi l'avviso di vendita, per un periodo di almeno 3 mesi, avvalendosi della società che già cura le vendite fallimentari ed esecutive per il Tribunale di Alessandria, come da circolari in vigore per le procedure concorsuali. Decorso il periodo di 3 mesi, l'amministratore di

sostegno, entro i successivi 15 giorni, mediante gara informale, identifica, tra le offerte pervenute, quella ritenuta maggiormente rispondente all'interesse del beneficiario e fa pervenire al Giudice Tutelare proposta motivata di vendita e verbale della gara informale. A tal fine, le proposte di acquisto di immobili stimati di valore superiore a Euro 150.000,00 dovranno essere irrevocabili per un periodo di almeno 6 mesi dalla data del deposito dell'istanza al Giudice Tutelare.

3.9 Sulla vendita dei beni mobili registrati

Se si tratta di automobili prive all'evidenza di particolare valore, l'amministratore di sostegno alleggerà all'istanza di vendita semplicemente copia della valutazione da parte di una rivista specializzata, la visura storica presso il P.R.A., nonché documentazione fotografica del veicolo.

3.10 Sull'investimento di capitali.

Con l'istanza di autorizzazione all'investimento di capitali, l'amministratore di sostegno proporrà esclusivamente investimenti che presentano un coefficiente di rischio per il capitale non superiore a quello proprio dei titoli dello Stato di durata decennale e alleggerà all'istanza adeguata proposta motivata sottoscritta dall'istituto bancario.

3.11 Sul conferimento di mandato difensivo nell'interesse del beneficiario.

L'Avvocato nominato amministratore di sostegno, di norma, chiede al Giudice Tutelare l'autorizzazione a conferire mandato difensivo nell'interesse del beneficiario ad altro Avvocato, al fine di evitare potenziali situazioni di conflitto tra le funzioni. All'istanza di autorizzazione, è allegata la bozza di contratto di prestazione d'opera e la proposta di parcella.

Qualora l'Avvocato nominato amministratore di sostegno ritenga di assumere personalmente il mandato difensivo nell'interesse del beneficiario, precisa, nell'istanza di autorizzazione, le ragioni per cui ritiene che ciò rientri nell'interesse del beneficiario, allegando, comunque, la bozza di contratto di prestazione d'opera e la proposta di parcella.

Qualora si tratti di procedimento penale, il mandato difensivo dovrà sempre essere conferito ad altro Avvocato.

3.12 Sull'equa indennità.

L'istanza per la liquidazione di equa indennità non può essere contenuta in atto diverso dal rendiconto annuale o dal rendiconto finale. In ogni caso, salvo che sia contenuta nel rendiconto finale, la predetta istanza non può essere proposta prima che siano decorsi 12 mesi dalla pronuncia del precedente decreto di liquidazione.

La liquidazione di equa indennità, salvo rinuncia dell'amministratore di sostegno, deve essere presentata con cadenza annuale contestualmente al deposito del relativo rendiconto annuale, eccezion fatta per la liquidazione di equa indennità richiesta col rendiconto finale.

Con l'istanza per la liquidazione di equa indennità, l'amministratore di sostegno indica la data del precedente decreto di liquidazione, nonché l'importo precedentemente liquidato al netto degli accessori di legge e allega copia del decreto di liquidazione.

La liquidazione dell'equa indennità non si intende comprensiva delle spese generali; importo che, dunque, deve calcolarsi negli accessori di legge.

Nella liquidazione dell'equa indennità, allorché è chiesta contestualmente al rendiconto finale per decesso del beneficiario, il Giudice Tutelare procede alla liquidazione anche in caso di incapienza del patrimonio relitto, trattandosi di debito ereditario.

3.13 Sul rendiconto finale.

Entro 60 giorni dalla verifica dell'evento che comporta la cessazione dell'amministrazione di sostegno, l'amministratore di sostegno, ancorché non professionista, deposita il rendiconto finale della gestione, redatto utilizzando il modello allegato al presente protocollo *sub* Allegato 6 (Modello di rendiconto finale), disponibile, in formato editabile, nella sezione "Moduli" del sito del Tribunale di Alessandria (www.tribunale.alessandria.giustizia.it). Il Giudice Tutelare chiederà la riformulazione dei rendiconti finali che non siano redatti secondo il modello di rendiconto finale *sub* Allegato 6 (Modello di rendiconto finale).

Al rendiconto finale è sempre allegata la documentazione indicata nel modello di rendiconto finale *sub* Allegato 6 (Modello di rendiconto finale).

4. In ordine alle misure in tema di famiglia e minori, in generale.

4.1 Sulla pronuncia delle misure.

Il Tribunale di Alessandria, pronunciando misure in tema di famiglia e minori, indica, in base agli atti di causa, le generalità dei genitori e dei minori, precisando altresì il luogo di residenza dei minori, che determina, per l'intero nucleo familiare, la competenza degli Enti coinvolti.

L'atto introduttivo di ogni procedimento in tema di famiglia e minori, nonché ogni successiva istanza, dovrà recare, in epigrafe, l'indicazione del luogo di residenza dei minori.

Il Tribunale di Alessandria, nel conferire incarichi agli Enti sottoscrittori, fa riferimento alle tabelle sulla competenza territoriale allegate al presente protocollo *sub* Allegati 7 (Competenza servizi sociali) e 8 (Competenza ASL), disponibili sul sito del Tribunale di Alessandria (www.tribunale.alessandria.giustizia.it).

4.2 Sulle misure perduranti oltre la chiusura del procedimento.

Il Tribunale di Alessandria, laddove possibile, tenderà a non pronunciare misure in tema di famiglia e minori perduranti oltre la chiusura del procedimento.

Nel caso di misure in tema di famiglia e minori perduranti oltre la chiusura del procedimento, tutti gli Enti sottoscrittori, allorché ne ritengano necessaria la modifica e non sia possibile seguire un procedimento diverso, trasmettono una relazione alla Procura della Repubblica presso il Tribunale o alla Procura della Repubblica presso il Tribunale per i Minorenni, a seconda della materia, per le valutazioni di competenza in ordine all'avvio di un eventuale procedimento di modifica, nelle forme di legge.

4.3 Sulla valutazione delle competenze genitoriali.

Il Tribunale di Alessandria, per la valutazione delle competenze genitoriali, incarica, di norma, congiuntamente, i Servizi Sociali, il Servizio di Psicologia presso la ASL e il Servizio di Neuropsichiatria Infantile presso la ASL.

Gli Enti incaricati della valutazione delle competenze genitoriali, entro il termine concesso, trasmetteranno al Tribunale di Alessandria un'unica relazione condivisa.

Gli Enti incaricati della valutazione delle competenze genitoriali, non appena emerge l'esigenza del coinvolgimento di un Ente non incaricato, formulano istanza al Giudice competente, senza attendere lo spirare del termine concesso.

4.4 Sul monitoraggio

Con l'espressione "monitoraggio" si intende un'attività di osservazione del nucleo familiare tesa *sia* a valutare se è necessario predisporre un "piano di assistenza" (predisponendolo, nel caso in cui fosse ritenuto necessario) *sia* a verificare che non accadano fatti gravi (segnalandoli, con atto urgente, all'Autorità competente, nel caso in cui accadessero).

Nel piano di assistenza, l'Ente indica gli obiettivi da raggiungere, i mezzi da impiegare e i tempi previsti, individuando le misure più indicate.

In calce al "piano di assistenza" l'Ente riassume, in sintesi, le misure proposte, indicandone le tempistiche.

4.5 Sulla presa in carico.

"Con l'espressione "presa in carico" si intende solitamente un percorso tramite cui i Servizi Sanitari, Socio-Sanitari e Sociali, a fronte di uno o più bisogni di salute, progettano ed erogano un piano di assistenza che integri interventi diversi rivolti al bambino e alla sua famiglia, sulla base della propria specifica competenza istituzionale" (così Decreto Interministeriale 9.5.2017).

Il piano di assistenza formato all'esito del monitoraggio è trasmesso al Giudice unitamente alla relazione sull'attività di monitoraggio ed entro il relativo termine.

Il Giudice, possibilmente previo contraddittorio tra le parti, pone il piano di assistenza a fondamento della presa in carico, eventualmente apportando le modifiche ritenute necessarie e assumendo il consenso delle parti ove indispensabile.

4.6 Sull'educativa territoriale.

Con l'espressione "educativa territoriale" si intende un'attività, svolta da educatori professionisti, rivolta *sia* al minore *sia* ai genitori (o altri membri del nucleo familiare), per risolvere eventuali dinamiche conflittuali e disfunzionali, ad esempio facilitando il rapporto tra il minore e il genitore non collocatario.

4.7 Sul luogo neutro.

Con l'espressione "luogo neutro" si intende uno spazio predisposto e un tempo dedicato a consentire il recupero o ad agevolare il mantenimento di legami familiari. Le funzioni prevalenti di tale intervento sono principalmente la *funzione facilitante* e la *funzione protettiva*. L'obiettivo perseguito è quello di giungere, ove possibile, alla liberalizzazione degli incontri.

Il luogo neutro è inteso come uno dei possibili regimi di frequentazione con un parente, sicché cessa automaticamente col provvedimento finale che disciplina un diverso regime di frequentazione col medesimo parente.

4.8 Sull'affidamento all'Ente.

Il Tribunale di Alessandria, laddove possibile, tenderà a non pronunciare la misura dell'affidamento del minore all'Ente.

L'affidamento del minore all'Ente, normalmente al Servizio Sociale, comporta che l'Ente affidatario assuma, nell'interesse del minore, ogni decisione di straordinaria amministrazione, nonché di ordinaria amministrazione, compatibilmente col fatto della permanenza del minore presso la famiglia di origine. Resta ferma la necessità dell'autorizzazione giurisdizionale per gli atti di straordinaria amministrazione, laddove prevista dalla legge.

L'Ente affidatario indica alla famiglia di origine una persona fisica con cui potersi interfacciare nel corso della misura.

Al termine dell'affidamento, l'Ente affidatario trasmette al Giudice una relazione, con riferimento ai profili personali e patrimoniali della gestione.

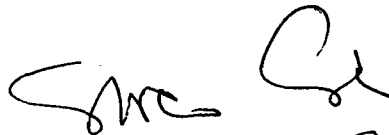
Il presente protocollo entra in vigore a decorrere dall'1 marzo 2020, data entro la quale ogni Ente sottoscrittore farà pervenire alla Segreteria della Presidenza del Tribunale di Alessandria la copia del provvedimento di approvazione.

Alessandria, 27 febbraio 2020

Il Presidente del Tribunale di Alessandria, Dott. Antonio Marozzo



Il Procuratore della Repubblica, Dott. Enrico Cieri



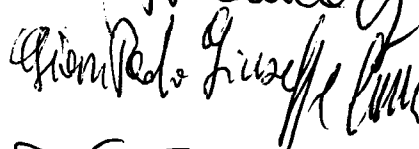
Il Presidente dell'Ordine degli Avvocati di Alessandria, Avv. Paolo Ponzio



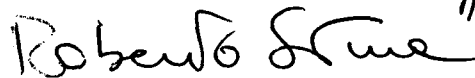
Il Presidente del Comitato Pari Opportunità dell'Ordine degli Avvocati di Alessandria, Avv. Monica Coppi



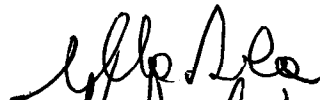
Il Vice Presidente della Provincia di Alessandria, Sig. Gian Paolo Giuseppe Lumi



Il Delegato del Commissario della ASL-AL, Dott. Roberto Stura



Il Delegato del Direttore Generale della ASL-AT, Dott. Mario Raviola




Il Presidente dell'ASCA dei Comuni dell'Acquese, Dott. Alessandro Vacca



Il Presidente del Consorzio Socio-Assistenziale Alba-Langhe-Roero, Dott.ssa Loredana Defilippi



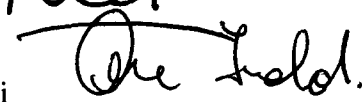
Il Direttore del CISA di Asti-Sud, Dott. Giuseppe Occhiogrosso



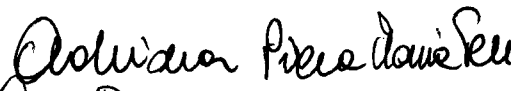
Il Presidente del CISA di Tortona, Dott. Riccardo Parlati



Il Presidente del CISSACA di Alessandria, Sig. Giovanni Ivaldi



Il Presidente del CSP di Novi Ligure, Dott.ssa Adriana Piera Maria Ferretti



Il Delegato del Presidente del CSS di Ovada, Dott. Gianni Ziallante



TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

- RICORSO EX ARTT. 404 SS. C.C. PER LA NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO -

Il Sig. [nome] [cognome] (di seguito, il “ricorrente”) (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], numero di telefono [numero di telefono], indirizzo e-mail [indirizzo e-mail, preferibilmente PEC], nella sua qualità di [indicare il grado di parentela/affinità rispetto al beneficiario] del beneficiario e, pertanto, legittimato ai sensi degli artt. 406 e 417 c.c., il cui documento d’identità è allegato in copia al presente ricorso;

CHIEDE

l’applicazione della misura di protezione dell’amministrazione di sostegno, ai sensi degli artt. 404 ss. c.c., in favore

del Sig. [nome] [cognome] (di seguito, il “beneficiario”) (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], il cui documento d’identità è allegato in copia al presente ricorso;

il quale è nell’impossibilità [indicare se temporanea o permanente] di provvedere ai propri interessi a causa di [indicare i motivi per cui il beneficiario è nell’impossibilità di provvedere ai propri interessi], come da certificato medico in data [data], a firma Dott. [nome] [cognome], allegato in copia al presente ricorso;

CHIEDE

[N.B. la presente domanda è meramente eventuale e da svolgersi solamente nel caso in cui sussista un grave motivo di urgenza, che non consenta, in alcun modo, di attendere il periodo di circa 60 giorni dal deposito del ricorso normalmente necessario per la nomina dell’amministratore di sostegno]

la nomina di un amministratore di sostegno provvisorio ex art. 405, comma 4, c.c., in favore del beneficiario, sussistendo grave motivo di urgenza, dal momento che [specificare il grave motivo di urgenza], come risulta da [indicare la documentazione prodotta a comprova del grave motivo di urgenza];

DICHIARA

che, per quanto è a sua conoscenza, il beneficiario non ha in precedenza designato nessuno quale proprio possibile amministratore di sostegno [oppure “che, per quanto è a sua conoscenza, il beneficiario, con atto in data [data], di cui si allega copia al presente ricorso, ha designato, il Sig. [nome] [cognome] (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], numero di telefono [numero di telefono], indirizzo e-mail [indirizzo e-mail, preferibilmente PEC], nella sua qualità di [indicare il grado di parentela/affinità rispetto al beneficiario] del beneficiario”];

INDICA

come amministratore di sostegno, il Sig. [nome] [cognome] (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], numero di telefono [numero di telefono], indirizzo e-mail [indirizzo e-mail, preferibilmente PEC], nella sua qualità di [indicare il grado di parentela/affinità rispetto al beneficiario] del beneficiario, il cui documento d’identità è allegato in copia al presente ricorso;

CHIEDE

[N.B. la presente domanda è meramente eventuale e da svolgersi solo nel caso in cui il beneficiario non possa essere trasportato presso il Tribunale, neppure a mezzo di ambulanza]

che l'esame del beneficiario sia effettuato presso il suo domicilio, in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], dal momento che il beneficiario non può essere trasportato presso il Tribunale, neppure a mezzo di ambulanza, come da certificato medico in data [data], a firma Dott. [nome] [cognome], allegato in copia al presente ricorso;

affinché sia possibile svolgere l'esame domiciliare del beneficiario, dichiara che il beneficiario attualmente si trova presso [luogo in cui si trova il beneficiario], in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno] e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del domicilio del beneficiario;

CHIEDE

[N.B. con il ricorso introduttivo non vengono chieste autorizzazioni a compiere specifici atti di straordinaria amministrazione (ad esempio, la vendita di un immobile), le quali verranno chieste dall'amministratore di sostegno con istanza successiva alla nomina]

che, all'amministratore di sostegno, siano conferiti, tra gli altri, anche i poteri per compiere i seguenti atti che il beneficiario non è in grado di compiere autonomamente: [indicare gli atti che il beneficiario non è in grado di compiere in autonomia];

DICHIARA

che il coniuge/convivente del beneficiario, nonché ai parenti entro il 4° grado e agli affini entro il 2° grado del beneficiario, sono [indicare le generalità, comprensive dei luoghi di residenza, del coniuge/convivente del beneficiario, nonché dei parenti entro il 4° grado e degli affini entro il 2° grado del beneficiario];

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che il ricorrente dovrà comunicare, eventualmente a mezzo raccomandata A/R, fornendo la prova dell'avvenuta comunicazione alla prima udienza, copia del presente ricorso e del decreto di fissazione dell'udienza al beneficiario, al coniuge/convivente del beneficiario, nonché ai parenti entro il 4° grado e agli affini entro il 2° grado del beneficiario;

DICHIARA

che il beneficiario attualmente vive [indicare se il beneficiario vive solo o con altri] in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno] [eventualmente indicare la struttura/ospedale presso cui vive il beneficiario];

che il beneficiario è assistito da [indicare chi si prende cura del beneficiario nella quotidianità e gli orari di eventuali badanti/colf];

che il beneficiario è assistito da [indicare gli enti pubblici, come ASL, SERD o servizi sociali, che eventualmente assistono il beneficiario];

che il beneficiario è proprietario dei seguenti beni immobili [indicare i beni immobili di proprietà del beneficiario];

che il beneficiario è intestatario dei seguenti conti correnti / libretti postali / conti deposito titoli [indicare i conti correnti / libretti postali / conti deposito titoli di cui è intestatario il beneficiario, precisando, per ciascun conto, gli estremi, il saldo o il controvalore e se il beneficiario è intestatario esclusivo o cointestatario];

che il beneficiario percepisce mensilmente i seguenti redditi [*indicare i redditi mensili del beneficiario*];

che il beneficiario sostiene mensilmente le seguenti spese [*indicare le spese sostenute mensilmente dal beneficiario*];

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che il presente ricorso deve essere interamente redatto mediante *computer* ed essere solo firmato “a mano”, salvo che si tratti di un soggetto che si è vincolato a trasmettere i propri atti al Tribunale in modalità telematica, il quale apporrà anche la firma in modalità telematica;

DICHIARA

[*N.B. la presente dichiarazione è meramente eventuale e da svolgersi solo nel caso in cui sia necessario rappresentare ulteriori circostanze, comunque impiegando non oltre 450 parole*]

[*N.B. L'amministratore di sostegno dovrà inserire le informazioni corrette al posto delle indicazioni di riempimento fornite tra le parentesi quadre (“[...]”), cancellando poi tali indicazioni di riempimento. L'amministratore di sostegno inserirà ogni ulteriore informazione ritenuta necessaria, con modalità redazionali libere, solo all'interno dell'ultima dichiarazione, comunque impiegando non oltre 450 parole*].

Si allega:

- 1) copia del documento d'identità del ricorrente;
- 2) copia del documento d'identità del beneficiario;
- 3) copia del certificato medico attestante l'impossibilità per il beneficiario di provvedere ai propri interessi;
- 4) [*eventuale*] copia della documentazione comprovante il grave motivo di urgenza che giustifica la nomina di un amministratore di sostegno provvisorio;
- 5) [*eventuale*] copia dell'atto con cui il beneficiario ha nominato il proprio possibile amministratore di sostegno;
- 6) copia del documento d'identità del soggetto indicato come amministratore di sostegno;
- 7) [*eventuale*] copia del certificato medico attestante la non trasportabilità del beneficiario;
- 8) [*altro*].

[*Luogo*], [*data*]

[*firma del ricorrente*]

ZONA A) - Comprende Alessandria e i seguenti comuni limitrofi:

Bergamasco, Borgoratto Alessandrino, Bosco Marengo, Carentino, Casal Cermelli, Castellazzo Bormida, Castelletto Monferrato, Castelspina, Felizzano, Frascaro, Frugarolo, Fubine, Gamalero, Masio, Montecastello, Oviglio, Pietra Marazzi, Predosa, Quargnento, Quattordio, San Salvatore Monferrato, Sezzadio, Solero.

ZONA B) - Comprende Acqui Terme e i seguenti comuni limitrofi:

Alice Bel Colle, Bistagno, Bruno, Bubbio, Calamandrana, Cartosio, Cassine, Castel Boglione, Castel Rocchero, Castelletto d'Erro, Castelletto Molina, Castelnuovo Belbo, Castelnuovo Bormida, Cavatore, Cessole, Cortiglione, Denice, Fontanile, Grogna, Incisa Scapaccino, Malvicino, Maranzana, Melazzo, Merana, Mombaldone, Mombaruzzo, Monastero Bormida, Montabone, Montechiaro d'Acqui, Morbello, Morsasco, Nizza Monferrato, Olmo Gentile, Orsara Bormida, Pareto, Ponti, Ponzone, Prasco, Quaranti, Ricaldone, Rivalta Bormida, Roccaverano, Rocchetta Palafea, San Giorgio Scarampi, Serole, Sessame, Spigno Monferrato, Strevi, Terzo, Vaglio Serra, Vesime, Visone.

ZONA C) - Comprende Novi Ligure e i seguenti comuni limitrofi:

Albera Ligure, Arquata Scrivia, Basaluzzo, Borghetto di Borbera, Bosio, Cabella Ligure, Cantalupo Ligure, Capriata d'Orba, Carrega Ligure, Carrosio, Cassano Spinola, Fresonara, Gavi, Grondona, Mongiardino Ligure, Parodi Ligure, Pozzolo Formigaro, Roccaforte Ligure, Rocchetta Ligure, Serravalle Scrivia, Stazzano, Tassarolo, Vignole Borbera, Voltaggio.

ZONA D) - Comprende Ovada e i seguenti comuni limitrofi:

Casaleggio Boiro, Cassinelle, Castelletto d'Orba, Cremolino, Lerma, Molare, Montaldeo, Montaldo Bormida, Rocca Grimalda, San Cristoforo, Silvano d'Orba, Tagliolo Monferrato, Trisobbio.

ZONA E) - Comprende Tortona e i seguenti comuni limitrofi:

Alluvioni Cambiò, Alzano Scrivia, Avolasca, Berzano di Tortona, Brignano-Frascata, Carbonara Scrivia, Carezzano, Casalnoceto, Casasco, Castellania, Castellar Guidobono, Castelnuovo Scrivia, Cerreto Grue, Costa Vescovalto, Derrice, Fabbrica Curone, Garbagna, Gavazzana, Gremiasco, Guazzora, Isola sant'Antonio, Molino dei Torti, Momperone, Monleale, Montacuto, Montegioco, Montemarzino, Paderna, Piovera, Pontecurone, Pozzol Groppo, Sale, San Sebastiano Curone, Sant'Agata Fossili, Sardigliano, Sarezzano, Spineto Scrivia, Viguzzolo, Villalvernia, Villaromagnano, Volpedo, Volpeglino.

ZONA F) - Comprende Valenza e i seguenti comuni limitrofi:

Bassignana, Belforte Monferrato, Carpeneto, Fraconalto, Francavilla Bisio, Lu, Mornese, Pasturana, Pecetto di Valenza, Rivarone.

ATTENZIONE:

L'elenco dei comuni per la competenza territoriale è tratto dal sito istituzionale del Tribunale di Alessandria (tribunale.alessandria.giustizia.it).

Gli avvocati possono indicare una o più zone per le quali si dichiarano disponibili ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno, tutore o curatore.

V.G. n. [numero] / [anno] [eventualmente ex Tribunale di Acqui Terme / ex Tribunale di Tortona]

TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

- RELAZIONE INIZIALE -

L'amministratore di sostegno, **Sig. [nome] [cognome]** (di seguito, l'"amministratore di sostegno") (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], numero di telefono [numero di telefono], indirizzo e-mail [indirizzo e-mail, preferibilmente PEC], precisato che l'amministratore di sostegno [non è parente del beneficiario, oppure indicare il grado di parentela, es. "è il figlio"] del beneficiario,

Sig. [nome] [cognome] (di seguito, "il beneficiario") (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno],

precisato che l'amministratore di sostegno è stato nominato con decreto in data [data del decreto di nomina] e ha prestato giuramento in data [data del giuramento],

DICHIARA

SULLE CONDIZIONI DI VITA E DI SALUTE DEL BENEFICIARIO

che il beneficiario attualmente vive [indicare se il beneficiario vive solo o con altri] in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno] [eventualmente indicare la struttura/ospedale presso cui vive il beneficiario],

che il beneficiario è assistito da [indicare chi si prende cura del beneficiario e gli orari di eventuali badanti/colf, specificando se dette badanti/colf siano assunte in regola],

che il medico di base del beneficiario è il Dott. [nome] [cognome], con studio in [Comune], numero di telefono [numero di telefono],

SUI BENI MOBILI DEL BENEFICIARIO

Saldo del conto corrente/libretto postale n. [n. conto corrente] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro
Saldo del conto corrente/libretto postale n. [n. conto corrente] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro
Conto deposito titoli n. [n. conto deposito titoli] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro
Conto deposito titoli n. [n. conto deposito titoli] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro
N. [quantità dei titoli] di [tipo di titoli, es. "azioni", "buoni fruttiferi"] dell'emittente [emittente]	Controvalore Euro
N. [quantità dei titoli] di [tipo di titoli, es. "azioni", "buoni fruttiferi"] dell'emittente [emittente]	Controvalore Euro
Polizza assicurativa n. [n. polizza assicurativa] presso [compagnia assicurativa]	Controvalore Euro
Polizza assicurativa n. [n. polizza assicurativa] presso [compagnia assicurativa]	Controvalore Euro
Oggetto [se di valore superiore a Euro 10.000,00]	Controvalore Euro
Oggetto [se di valore superiore a Euro 10.000,00]	Controvalore Euro
Totale	Euro

L'amministratore di sostegno si impegna a chiudere eventuali conti cointestati e a trasferire le somme di competenza del beneficiario su un conto intestato solamente a quest'ultimo, entro e non oltre 45 giorni dal deposito della presente relazione iniziale.

SUI BENI MOBILI REGISTRATI DEL BENEFICIARIO

[Tipo di veicolo], targa [numero]	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
[Tipo di veicolo], targa [numero]	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%

L'amministratore di sostegno dichiara che il beneficiario non guida personalmente alcun veicolo a motore [oppure "l'amministratore di sostegno allega alla presente relazione iniziale copia del certificato medico, rilasciato dalla ASL competente non oltre 3 anni prima della data del deposito della presente relazione iniziale, attestante la possibilità, per il beneficiario, di guidare personalmente veicoli a motore senza rischi per la propria e altrui incolumità superiori a quelli normalmente propri di tale attività, dichiarando che, dalla data del certificato medico allegato, non ha notato alcun significativo peggioramento delle condizioni del beneficiario"].

SUI BENI IMMOBILI DEL BENEFICIARIO

Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%

SULLE ENTRATE DEL BENEFICIARIO

Pensione/retribuzione, corrisposta da [ente / datore di lavoro], al netto delle imposte	Euro
Pensione/retribuzione, corrisposta da [ente / datore di lavoro], al netto delle imposte	Euro
Rimborsi/conguagli da parte di [soggetto erogatore]	Euro
Sommatoria degli utili derivanti da investimenti	Euro
Sommatoria dei redditi da affitti/locazioni	Euro
Altri redditi [indicare la natura], esclusi i redditi dominicali sugli immobili	Euro
Totale	Euro

SULLE USCITE DEL BENEFICIARIO

Rette della struttura che ospita il beneficiario	Euro
Spese per badanti/colf	Euro
Spese per il vitto/l'alloggio del beneficiario	Euro
Spese mediche	Euro
Spese condominiali riferite all'immobile in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], attribuite per la quota di titolarità del beneficiario pari a [percentuale] %	Euro
Spese condominiali riferite all'immobile in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], attribuite per la quota di titolarità del beneficiario pari a [percentuale] %	Euro
Totale	Euro

L'amministratore di sostegno dichiara che l'eventuale personale che svolge attività di assistenza nei confronti del beneficiario presta la propria attività in regola con la vigente normativa tributaria e lavoristica.

SULLE SPESE STRAORDINARIE DEL BENEFICIARIO

Data	Data del decreto di autorizzazione	Causale	Creditore

L'amministratore di sostegno dichiara di non aver ricevuto alcuna somma dal beneficiario nel periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale [oppure *"di aver indicato, nella presente tabella, tutte le somme ricevute dal beneficiario, inserendo "ADS" nella colonna per l'indicazione del creditore"*].

L'amministratore di sostegno dichiara che, nel periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale, non vi sono stati esborsi del beneficiario superiori a Euro 1.000,00 che non siano stati indicati nella presente tabella o nelle precedenti tabelle.

SITUAZIONI PARTICOLARI DA SEGNALARE

(testo libero di non oltre 450 parole)

L'amministratore di sostegno è consapevole del fatto che la presente relazione iniziale deve essere interamente redatta mediante *computer* ed essere solo firmata "a mano", salvo che si tratti di un soggetto che si è vincolato a trasmettere i propri atti al Tribunale in modalità telematica, il quale apporrà anche la firma in modalità telematica.

L'amministratore di sostegno dovrà inserire le informazioni corrette al posto delle indicazioni di riempimento fornite tra le parentesi quadre ("[...]"), cancellando poi tali indicazioni di riempimento, nonché riempire, laddove necessario, le righe di ciascuna tabella, eventualmente inserendo ulteriori righe laddove necessario. L'amministratore di sostegno inserirà ogni ulteriore informazione ritenuta necessaria, con modalità redazionali libere, solo all'interno della sezione "*situazioni particolari da segnalare*" della presente relazione iniziale, non superando le 450 parole.

L'amministratore di sostegno dichiara che la presente relazione iniziale non contiene istanze al Giudice Tutelare.

Si allega:

- 1) estratti conto bancari/postali, con i movimenti effettuati nell'intero periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale;
- 2) copia del libretto bancario/postale, con i movimenti effettuati nell'intero periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale;
- 3) copia delle buste paga relative alle retribuzioni corrisposte a badanti/colf nel periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale;
- 4) copia dei versamenti relativi ai contributi previdenziali corrisposti per badanti/colf nel periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale;
- 5) copia delle ricevute della struttura in cui è ricoverato il beneficiario relative ai pagamenti effettuati nel periodo cui si riferisce la presente relazione iniziale;
- 6) certificato del medico di base/specialista sulle condizioni di salute del beneficiario;
- 7) [altro].

[Luogo], [data]

[firma dell'amministratore di sostegno]

V.G. n. [numero] / [anno] [eventualmente ex Tribunale di Acqui Terme / ex Tribunale di Tortona]

TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

- RENDICONTO ANNUALE PER IL PERIODO DAL [giorno/mese/anno] AL [giorno/mese/anno] -

L'amministratore di sostegno, **Sig. [nome] [cognome]** (di seguito, l'"amministratore di sostegno") (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], numero di telefono [numero di telefono], indirizzo e-mail [indirizzo e-mail, preferibilmente PEC], precisato che l'amministratore di sostegno [non è parente del beneficiario, oppure indicare il grado di parentela, es. "è il figlio"] del beneficiario,

Sig. [nome] [cognome] (di seguito, "il beneficiario") (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno],

precisato che l'amministratore di sostegno è stato nominato con decreto in data [data del decreto di nomina] e ha prestato giuramento in data [data del giuramento],

precisato che l'ultimo rendiconto annuale è stato approvato dal Giudice Tutelare in data [data di approvazione dell'ultimo rendiconto] ed era riferito al periodo dal [giorno/mese/anno] al [giorno/mese/anno],

dichiarato che il giorno iniziale del periodo di riferimento del presente rendiconto annuale coincide col giorno immediatamente successivo al giorno finale del periodo di riferimento dell'ultimo rendiconto annuale approvato, se esistente,

DICHIARA

SULLE CONDIZIONI DI VITA E DI SALUTE DEL BENEFICIARIO

che il beneficiario attualmente vive [indicare se il beneficiario vive solo o con altri] in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno] [eventualmente indicare la struttura/ospedale presso cui vive il beneficiario],

che il beneficiario, nel periodo al quale è riferito l'ultimo rendiconto annuale approvato, viveva [indicare se il beneficiario viveva solo o con altri] in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno] [eventualmente indicare la struttura/ospedale presso cui viveva il beneficiario] [eventualmente, se vi sono stati trasferimenti, indicare le date dei trasferimenti],

che il beneficiario è assistito da [indicare chi si prende cura del beneficiario e gli orari di eventuali badanti/colf, specificando se dette badanti/colf siano assunte in regola],

che il beneficiario, nel periodo al quale è riferito l'ultimo rendiconto annuale approvato, era assistito da [indicare chi si prendeva cura del beneficiario e gli orari di eventuali badanti],

che il medico di base del beneficiario è il Dott. [nome] [cognome], con studio in [Comune], numero di telefono [numero di telefono],

SUI BENI MOBILI DEL BENEFICIARIO

	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto annuale
Saldo del conto corrente/libretto postale n. [n. conto corrente] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
Saldo del conto corrente/libretto postale n. [n. conto corrente] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
Conto deposito titoli n. [n. conto deposito titoli] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
Conto deposito titoli n. [n. conto deposito titoli] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
N. [quantità dei titoli] di [tipo di titoli, es. "azioni", "buoni fruttiferi"] dell'emittente [emittente]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
N. [quantità dei titoli] di [tipo di titoli, es. "azioni", "buoni fruttiferi"] dell'emittente [emittente]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Polizza assicurativa n. [n. polizza assicurativa] presso [compagnia assicurativa]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Polizza assicurativa n. [n. polizza assicurativa] presso [compagnia assicurativa]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Oggetto [se di valore superiore a Euro 10.000,00]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Oggetto [se di valore superiore a Euro 10.000,00]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Totale	Euro	Euro

SUI BENI MOBILI REGISTRATI DEL BENEFICIARIO

	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto annuale
[Tipo di veicolo], targa [numero]	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
[Tipo di veicolo], targa [numero]	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%

L'amministratore di sostegno dichiara che il beneficiario non guida personalmente alcun veicolo a motore [oppure "l'amministratore di sostegno allega al presente rendiconto copia del certificato medico, rilasciato dalla ASL competente non oltre 3 anni prima della data del deposito del presente rendiconto, attestante la possibilità, per il beneficiario, di guidare personalmente veicoli a motore senza rischi per la propria e altrui incolumità superiori a quelli normalmente propri di tale attività, dichiarando che, dalla data del certificato medico allegato, non ha notato alcun significativo peggioramento delle condizioni del beneficiario"].

SUI BENI IMMOBILI DEL BENEFICIARIO

All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto annuale
Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%

SULLE ENTRATE DEL BENEFICIARIO

	Nei 365 giorni anteriori all'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	Nei 365 giorni anteriori all'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto annuale
Pensione/retribuzione, corrisposta da [<i>ente / datore di lavoro</i>], al netto delle imposte	Euro	Euro
Pensione/retribuzione, corrisposta da [<i>ente / datore di lavoro</i>], al netto delle imposte	Euro	Euro
Rimborsi/conguagli da parte di [<i>soggetto erogatore</i>]	Euro	Euro
Sommatoria degli utili derivanti da investimenti	Euro	Euro
Sommatoria dei redditi da affitti/locazioni	Euro	Euro
Altri redditi [<i>indicarne la natura</i>], esclusi i redditi dominicali sugli immobili	Euro	Euro
Totale	Euro	Euro

SULLE USCITE DEL BENEFICIARIO

	Nei 365 giorni anteriori all'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	Nei 365 giorni anteriori all'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto annuale
Rette della struttura che ospita il beneficiario	Euro	Euro
Spese per badanti/colf	Euro	Euro
Spese per il vitto/l'alloggio del beneficiario	Euro	Euro
Spese mediche	Euro	Euro
Spese condominiali riferite all'immobile in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], attribuite per la quota di titolarità del beneficiario pari a [percentuale] %	Euro	Euro
Spese condominiali riferite all'immobile in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], attribuite per la quota di titolarità del beneficiario pari a [percentuale] %	Euro	Euro
Totale	Euro	Euro

L'amministratore di sostegno dichiara che l'eventuale personale che svolge attività di assistenza nei confronti del beneficiario presta la propria attività in regola con la vigente normativa tributaria e lavoristica.

SULLE SPESE STRAORDINARIE DEL BENEFICIARIO

Data	Data del decreto di autorizzazione	Causale	Creditore

L'amministratore di sostegno dichiara di non aver ricevuto alcuna somma dal beneficiario [oppure "di aver indicato, nella presente tabella, tutte le somme ricevute dal beneficiario, inserendo "ADS" nella colonna per l'indicazione del creditore"].

L'amministratore di sostegno dichiara che, nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto annuale, non vi sono stati esborsi del beneficiario superiori a Euro 1.000,00 che non siano stati indicati nella presente tabella o nelle precedenti tabelle.

SITUAZIONI PARTICOLARI DA SEGNALARE

(testo libero di non oltre 450 parole)

L'amministratore di sostegno è consapevole del fatto che il presente rendiconto deve essere interamente redatto mediante *computer* ed essere solo firmato "a mano", salvo che si tratti di un soggetto che si è vincolato a trasmettere i propri atti al Tribunale in modalità telematica, il quale apporrà anche la firma in modalità telematica.

L'amministratore di sostegno dovrà inserire le informazioni corrette al posto delle indicazioni di riempimento fornite tra le parentesi quadre ("[...]"), cancellando poi tali indicazioni di riempimento, nonché riempire, laddove necessario, le righe di ciascuna tabella, eventualmente inserendo ulteriori righe laddove necessario. L'amministratore di sostegno inserirà ogni ulteriore informazione ritenuta necessaria, con modalità redazionali libere, solo all'interno della sezione "*situazioni particolari da segnalare*" a pagina 6 del presente rendiconto, non superando le 450 parole.

L'amministratore di sostegno dichiara che il presente rendiconto annuale non contiene istanze al Giudice Tutelare diverse dalla domanda di approvazione del rendiconto annuale [e di liquidazione di equa indennità, che si propone nella misura di Euro [importo], oltre accessori di legge, con efficacia immediata e facoltà di prelievo dal conto vincolato, specificando che l'ultimo decreto di liquidazione di equa indennità è stato pronunciato in data [data], per Euro [importo], oltre accessori di legge].

Si allega:

- 1) estratti conto bancari/postali, con i movimenti effettuati nell'intero periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 2) copia del libretto bancario/postale, con i movimenti effettuati nell'intero periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 3) copia delle buste paga relative alle retribuzioni corrisposte a badanti/colf nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 4) copia dei versamenti relativi ai contributi previdenziali corrisposti per badanti/colf nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 5) copia delle ricevute della struttura in cui è ricoverato il beneficiario relative ai pagamenti effettuati nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 6) certificato del medico di base/specialista sulle condizioni di salute del beneficiario;
- 7) copia del decreto di approvazione dell'ultimo rendiconto annuale;
- 8) copia dell'ultimo decreto di liquidazione di equa indennità;
- 9) [altro].

[Luogo], [data]

[firma dell'amministratore di sostegno]

Il perito, asseverando poi la propria perizia:

1. descriva l'immobile di proprietà del beneficiario indicandone la collocazione (*i.e.* Comune, località, via, numero civico, interno, piano) e precisandone le caratteristiche interne ed esterne; la superficie in metri quadri, i dati catastali, le eventuali pertinenze, le eventuali partecipazioni, in millesimi, nelle parti comuni;
2. dica quale sia la quota di titolarità del beneficiario nell'immobile e se tale quota sia di provenienza ereditaria sì da rendere necessaria l'autorizzazione ex art. 747 c.p.c.
3. dica se l'immobile risulti regolarmente accatastato e se presenti difformità urbanistiche/edilizie ostative alla vendita;
4. illustri, se esistenti, le modalità più efficaci per la regolarizzazione urbanistica/edilizia dell'immobile, sì da poter essere venduto, quantificandone i costi;
5. dica se l'immobile risulta libero o occupato;
6. dica se l'immobile è sottoposto a vincoli o a diritti di terzi, ivi inclusi diritti di garanzia, quali ipoteche;
7. dica quale sia il valore commerciale dell'immobile, comprensivo delle pertinenze, indicando il criterio di stima utilizzato;
8. alleggi almeno due fotografie esterne e almeno sei fotografie interne dell'immobile, nonché la planimetria e la visura catastale.

V.G. n. [numero] / [anno] [eventualmente ex Tribunale di Acqui Terme / ex Tribunale di Tortona]

TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

- RENDICONTO FINALE -

L'amministratore di sostegno, **Sig. [nome] [cognome]** (di seguito, l'"amministratore di sostegno") (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], numero di telefono [numero di telefono], indirizzo e-mail [indirizzo e-mail, preferibilmente PEC], precisato che l'amministratore di sostegno [non è parente del beneficiario, oppure indicare il grado di parentela, es. "è il figlio"] del beneficiario,

Sig. [nome] [cognome] (di seguito, "il beneficiario") (C.F. [codice fiscale]), nato a [luogo di nascita], il [data di nascita], residente in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno],

precisato che l'amministratore di sostegno è stato nominato con decreto in data [data del decreto di nomina] e ha prestato giuramento in data [data del giuramento],

precisato che l'ultimo rendiconto annuale è stato approvato dal Giudice Tutelare in data [data di approvazione dell'ultimo rendiconto] ed era riferito al periodo dal [giorno/mese/anno] al [giorno/mese/anno],

dichiarato che il giorno iniziale del periodo di riferimento del presente rendiconto finale coincide col giorno immediatamente successivo al giorno finale del periodo di riferimento dell'ultimo rendiconto annuale approvato, se esistente,

DICHIARA

che il beneficiario è deceduto in [Comune] il [data], come risulta dal certificato di morte allegato al presente rendiconto finale [oppure, specificare la diversa causa di cessazione, allegando documentazione a comprova] e, pertanto,

CHIEDE

che la procedura di amministrazione di sostegno sia dichiarata chiusa e il relativo procedimento sia archiviato,

DICHIARA

che, fino alla data del decesso [oppure, specificare la diversa causa di cessazione], il beneficiario viveva [indicare se il beneficiario vive solo o con altri] in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno] [eventualmente indicare la struttura/ospedale presso cui viveva il beneficiario],

che il beneficiario era assistito da [indicare chi si prendeva cura del beneficiario e gli orari di eventuali badanti/colf, specificando se dette badanti/colf fossero assunte in regola],

che il medico di base del beneficiario era il Dott. [nome] [cognome], con studio in [Comune], numero di telefono [numero di telefono],

SUI BENI MOBILI DEL BENEFICIARIO

	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto finale
Saldo del conto corrente/libretto postale n. [n. conto corrente] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
Saldo del conto corrente/libretto postale n. [n. conto corrente] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
Conto deposito titoli n. [n. conto deposito titoli] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
Conto deposito titoli n. [n. conto deposito titoli] presso [banca] filiale di [Comune], intestato al solo beneficiario / cointestato con il Sig. [nome] [cognome]	Euro	Euro
N. [quantità dei titoli] di [tipo di titoli, es. "azioni", "buoni fruttiferi"] dell'emittente [emittente]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
N. [quantità dei titoli] di [tipo di titoli, es. "azioni", "buoni fruttiferi"] dell'emittente [emittente]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Polizza assicurativa n. [n. polizza assicurativa] presso [compagnia assicurativa]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Polizza assicurativa n. [n. polizza assicurativa] presso [compagnia assicurativa]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Oggetto [se di valore superiore a Euro 10.000,00]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Oggetto [se di valore superiore a Euro 10.000,00]	Controvalore Euro	Controvalore Euro
Totale	Euro	Euro

SUI BENI MOBILI REGISTRATI DEL BENEFICIARIO

	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto finale
[Tipo di veicolo], targa [numero]	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
[Tipo di veicolo], targa [numero]	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	In proprietà del beneficiario per il [percentuale]%

SUI BENI IMMOBILI DEL BENEFICIARIO

All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	All'ultimo giorno del periodo cui si riferisce il presente rendiconto finale
Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Fabbricato ad uso [abitativo / commerciale], sito in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%
Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%	Terreno, censito in [Comune] sub foglio [numero], mappale [numero], particella [numero], in proprietà del beneficiario per il [percentuale]%

SULLE ENTRATE DEL BENEFICIARIO

	Nei 365 giorni anteriori all'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	Nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto finale
Pensione/retribuzione, corrisposta da [<i>ente / datore di lavoro</i>], al netto delle imposte	Euro	Euro
Pensione/retribuzione, corrisposta da [<i>ente / datore di lavoro</i>], al netto delle imposte	Euro	Euro
Rimborsi/conguagli da parte di [<i>soggetto erogatore</i>]	Euro	Euro
Sommatoria degli utili derivanti da investimenti	Euro	Euro
Sommatoria dei redditi da affitti/locazioni	Euro	Euro
Altri redditi [<i>indicarne la natura</i>], esclusi i redditi dominicali sugli immobili	Euro	Euro
Totale	Euro	Euro

SULLE USCITE DEL BENEFICIARIO

	Nei 365 giorni anteriori all'ultimo giorno del periodo cui si riferisce l'ultimo rendiconto annuale approvato	Nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto finale
Rette della struttura che ospita il beneficiario	Euro	Euro
Spese per badanti/colf	Euro	Euro
Spese per il vitto/l'alloggio del beneficiario	Euro	Euro
Spese mediche	Euro	Euro
Spese condominiali riferite all'immobile in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], attribuite per la quota di titolarità del beneficiario pari a [percentuale] %	Euro	Euro
Spese condominiali riferite all'immobile in [Comune], via [via], n. [numero]/[interno], attribuite per la quota di titolarità del beneficiario pari a [percentuale] %	Euro	Euro
Totale	Euro	Euro

L'amministratore di sostegno dichiara che l'eventuale personale che svolgeva attività di assistenza nei confronti del beneficiario prestava la propria attività in regola con la vigente normativa tributaria e lavoristica.

SULLE SPESE STRAORDINARIE DEL BENEFICIARIO

Data	Data del decreto di autorizzazione	Causale	Creditore

L'amministratore di sostegno dichiara di non aver ricevuto alcuna somma dal beneficiario [oppure "di aver indicato, nella presente tabella, tutte le somme ricevute dal beneficiario, inserendo "ADS" nella colonna per l'indicazione del creditore"].

L'amministratore di sostegno dichiara che, nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto finale, non vi sono stati esborsi del beneficiario superiori a Euro 1.000,00 che non siano stati indicati nella presente tabella o nelle precedenti tabelle.

SITUAZIONI PARTICOLARI DA SEGNALARE

(testo libero di non oltre 450 parole)

L'amministratore di sostegno è consapevole del fatto che il presente rendiconto deve essere interamente redatto mediante *computer* ed essere solo firmato "a mano", salvo che si tratti di un soggetto che si è vincolato a trasmettere i propri atti al Tribunale in modalità telematica, il quale apporrà anche la firma in modalità telematica.

L'amministratore di sostegno dovrà inserire le informazioni corrette al posto delle indicazioni di riempimento fornite tra le parentesi quadre ("[...]"), cancellando poi tali indicazioni di riempimento, nonché riempire, laddove necessario, le righe di ciascuna tabella, eventualmente inserendo ulteriori righe laddove necessario. L'amministratore di sostegno inserirà ogni ulteriore informazione ritenuta necessaria, con modalità redazionali libere, solo all'interno della sezione "*situazioni particolari da segnalare*" del presente rendiconto, non superando le 450 parole.

L'amministratore di sostegno dichiara che il presente rendiconto finale non contiene istanze al Giudice Tutelare diverse dalla domanda di approvazione del rendiconto annuale e dalla domanda di chiusura e archiviazione del procedimento [nonché di liquidazione di equa indennità, che si propone nella misura di Euro [importo], oltre accessori di legge, con efficacia immediata e facoltà di prelievo dal conto vincolato, specificando che l'ultimo decreto di liquidazione di equa indennità è stato pronunciato in data [data], per Euro [importo], oltre accessori di legge].

Si allega:

- 1) certificato di morte;
- 2) estratti conto bancari/postali, con i movimenti effettuati nell'intero periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 3) copia del libretto bancario/postale, con i movimenti effettuati nell'intero periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 4) copia delle buste paga relative alle retribuzioni corrisposte a badanti/colf nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 5) copia dei versamenti relativi ai contributi previdenziali corrisposti per badanti/colf nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 6) copia delle ricevute della struttura in cui è ricoverato il beneficiario relative ai pagamenti effettuati nel periodo cui si riferisce il presente rendiconto;
- 7) copia del decreto di approvazione dell'ultimo rendiconto annuale;
- 8) copia dell'ultimo decreto di liquidazione di equa indennità;
- 9) [altro].

[Luogo], [data]

[firma dell'amministratore di sostegno]

COMUNE	PROVINCIA	ENTE GESTORE
Acqui Terme	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Albera Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Alessandria	Alessandria	CISSACA Alessandria
Alice Bel Colle	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Alluvioni Cambiò	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Alzano Scrivia	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Arquata Scrivia	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Avolasca	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Basaluzzo	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Bassignana	Alessandria	ASL-AL Servizio Socio Assistenziale Distretto di Valenza
Belforte Monferrato	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese Ovada
Bergamasco	Alessandria	CISSACA Alessandria
Berzano Di Tortona	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Bistagno	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Borghetto Di Borbera	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Borgoratto Alessandrino	Alessandria	CISSACA Alessandria
Bosco Marengo	Alessandria	CISSACA Alessandria
Bosio	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Brignano Frascata	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Bruno	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Bubbio	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Cabella Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Calamandrana	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Cantalupo Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Capriata D'Orba	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Carbonara Scrivia	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Carentino	Alessandria	CISSACA Alessandria
Carezzano	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Carpeneto	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Carrega Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Carrosio	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Cartosio	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Casal Cermelli	Alessandria	CISSACA Alessandria
Casaleggio Boiro	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Casalnoceto	Alessandria	C.I.S.A. Tortona

Casasco	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Cassano Spinola	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Cassine	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Cassinelle	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Castel Boglione	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Castel Rocchero	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Castellania	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Castellar Guidobono	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Castellazzo Bormida	Alessandria	CISSACA Alessandria
Castelletto D'Erro	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Castelletto D'Orba	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Castelletto Molina	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Castelletto Monferrato	Alessandria	CISSACA Alessandria
Castelnuovo Belbo	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Castelnuovo Bormida	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Castelnuovo Scrivia	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Castelspina	Alessandria	CISSACA Alessandria
Cavatore	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Cerreto Grue	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Cessole	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Cortiglione	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Costa Vescovato	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Cremolino	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese Ovada
Denice	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Dernice	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Fabbrica Curone	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Felizzano	Alessandria	CISSACA Alessandria
Fontanile	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Fraconalto	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Francavilla Bisio	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Frascaro	Alessandria	CISSACA Alessandria
Fresonara	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Frugarolo	Alessandria	CISSACA Alessandria
Gamalero	Alessandria	CISSACA Alessandria
Garbagna	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Gavazzana	Alessandria	(Comune estinto per fusione con Cassano Spinola, L.R. n.4/2017) - C.S.P. Novi Ligure
Gavi	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Gremiasco	Alessandria	C.I.S.A. Tortona

Grogna	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Grondona	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Guazzora	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Incisa Scapaccino	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Isola Sant'Antonio	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Lerma	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Lu	Alessandria	ASL-AL Servizio Socio Assistenziale Casale Monferrato - Distretto di Valenza
Malvicino	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Maranzana	Asti	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Masio	Alessandria	CISSACA Alessandria
Melazzo	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Merana	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Molare	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Molino Dei Torti	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Mombaldone	Asti	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Mombaruzzo	Asti	C.I.S.A. Asti Sud Nizza Monferrato
Momperone	Alessandria	C.I.S.A. Tortona - Tortona
Monastero Bormida	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Mongiardino Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Monleale	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Montabone	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Montacuto	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Montaldeo	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Montaldo Bormida	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Montecastello	Alessandria	CISSACA Alessandria
Montechiaro D'Acqui	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Montegioco	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Montemarzino	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Morbello	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Mornese	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Morsasco	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Nizza Monferrato	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Novi Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Olmo Gentile	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Orsara Bormida	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Ovada	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Oviglio	Alessandria	CISSACA Alessandria
Paderna	Alessandria	C.I.S.A. Tortona

Pareto	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Parodi Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Pasturana	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Pecetto Di Valenza	Alessandria	ASL-AL Servizio Socio Assistenziale Casale Monferrato - Distretto di Valenza
Pietra Marazzi	Alessandria	CISSACA Alessandria
Piovera	Alessandria	(Comune estinto per fusione con Alluvioni, L.R. 22/2017, nuovo Comune Alluvioni-Piovera) - C.I.S.A. Tortona
Pontecurone	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Ponti	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Ponzone	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Pozzol Groppo	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Pozzolo Formigaro	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Prasco	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Predosa	Alessandria	CISSACA Alessandria
Quaranti	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Quarngento	Alessandria	CISSACA Alessandria
Quattordio	Alessandria	CISSACA Alessandria
Ricaldone	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Rivalta Bormida	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Rivarone	Alessandria	ASL AL Servizio Socio Assistenziale Casale Monferrato - Distretto di Valenza
Rocca Grimalda	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Roccaforte Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Roccoverano	Asti	C.I.S.A. Asti Sud Nizza Monferrato
Rocchetta Ligure	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Rocchetta Palafea	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Sale	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
San Cristoforo	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
San Giorgio Scarampi	Asti	Consorzio Socio-Assistenziale Alba-Langhe-Roero
San Salvatore Monferrato	Alessandria	ASL-AL Servizio Socio Assistenziale Casale Monferrato - Distretto di Valenza
San Sebastiano Curone	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Sant'agata Fossili	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Sardigliano	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Sarezzano	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Serole	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Serravalle Scrivia	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure

Sessame	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Sezzadio	Alessandria	CISSACA Alessandria
Silvano D'Orba	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Solero	Alessandria	CISSACA Alessandria
Spigno Monferrato	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Spineto Scrivia	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Stazzano	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Strevi	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Tagliolo Monferrato	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Tassarolo	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Terzo	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Tortona	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Trisobbio	Alessandria	C.S.S. dell'Ovadese - Ovada
Vaglio Serra	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Valenza	Alessandria	ASL AL Servizio Socio Assistenziale Casale Monferrato - Distretto di Valenza
Vesime	Asti	C.I.S.A. Asti Sud - Nizza Monferrato
Vignole Borbera	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure
Viguzzolo	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Villalvernia	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Villaromagnano	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Visone	Alessandria	A.S.C.A. Comuni dell'Acquese - Acqui
Volpedo	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Volpeglino	Alessandria	C.I.S.A. Tortona
Voltaggio	Alessandria	C.S.P. Novi Ligure

COMUNE	PROVINCIA	ASL
Acqui Terme	Alessandria	ASL-AL
Albera Ligure	Alessandria	ASL-AL
Alessandria	Alessandria	ASL-AL
Alice Bel Colle	Alessandria	ASL-AL
Alluvioni Cambiò	Alessandria	ASL-AL
Alzano Scrivia	Alessandria	ASL-AL
Arquata Scrivia	Alessandria	ASL-AL
Avolasca	Alessandria	ASL-AL
Basaluzzo	Alessandria	ASL-AL
Bassignana	Alessandria	ASL-AL
Belforte Monferrato	Alessandria	ASL-AL
Bergamasco	Alessandria	ASL-AL
Berzano Di Tortona	Alessandria	ASL-AL
Bistagno	Alessandria	ASL-AL
Borghetto Di Borbera	Alessandria	ASL-AL
Borgoratto Alessandrino	Alessandria	ASL-AL
Bosco Marengo	Alessandria	ASL-AL
Bosio	Alessandria	ASL-AL
Brignano Frascata	Alessandria	ASL-AL
Bruno	Asti	ASL-AT
Bubbio	Asti	ASL-AT
Cabella Ligure	Alessandria	ASL-AL
Calamandran	Asti	ASL-AT
Cantalupo Ligure	Alessandria	ASL-AL
Capriata D'Orba	Alessandria	ASL-AL
Carbonara Scrivia	Alessandria	ASL-AL
Carentino	Alessandria	ASL-AL
Carezzano	Alessandria	ASL-AL
Carpeneto	Alessandria	ASL-AL
Carrega Ligure	Alessandria	ASL-AL
Carrosio	Alessandria	ASL-AL
Cartosio	Alessandria	ASL-AL
Casal Cermelli	Alessandria	ASL-AL
Casaleggio Boiro	Alessandria	ASL-AL
Casalnoceto	Alessandria	ASL-AL
Casasco	Alessandria	ASL-AL
Cassano Spinola	Alessandria	ASL-AL
Cassine	Alessandria	ASL-AL
Cassinelle	Alessandria	ASL-AL
Castel Boglione	Asti	ASL-AT
Castel Rocchero	Asti	ASL-AT
Castellania	Alessandria	ASL-AL
Castellar Guidobono	Alessandria	ASL-AL

Castellazzo Bormida	Alessandria	ASL-AL
Castelletto D'Erro	Alessandria	ASL-AL
Castelletto D'Orba	Alessandria	ASL-AL
Castelletto Molina	Asti	ASL-AT
Castelletto Monferrato	Alessandria	ASL-AL
Castelnuovo Belbo	Asti	ASL-AT
Castelnuovo Bormida	Alessandria	ASL-AL
Castelnuovo Scivia	Alessandria	ASL-AL
Castelspina	Alessandria	ASL-AL
Cavatore	Alessandria	ASL-AL
Cerreto Grue	Alessandria	ASL-AL
Cessole	Asti	ASL-AT
Cortiglione	Asti	ASL-AT
Costa Vescovato	Alessandria	ASL-AL
Cremolino	Alessandria	ASL-AL
Denice	Alessandria	ASL-AL
Dernice	Alessandria	ASL-AL
Fabbrica Curone	Alessandria	ASL-AL
Felizzano	Alessandria	ASL-AL
Fontanile	Asti	ASL-AT
Fraconalto	Alessandria	ASL-AL
Francavilla Bisio	Alessandria	ASL-AL
Frascaro	Alessandria	ASL-AL
Fresonara	Alessandria	ASL-AL
Frugarolo	Alessandria	ASL-AL
Gamalero	Alessandria	ASL-AL
Garbagna	Alessandria	ASL-AL
Gavazzana	Alessandria	ASL-AL
Gavi	Alessandria	ASL-AL
Gremiasco	Alessandria	ASL-AL
Grognardo	Alessandria	ASL-AL
Grondona	Alessandria	ASL-AL
Guazzora	Alessandria	ASL-AL
Incisa Scapaccino	Asti	ASL-AT
Isola Sant'Antonio	Alessandria	ASL-AL
Lerma	Alessandria	ASL-AL
Lu	Alessandria	ASL-AL
Malvicino	Alessandria	ASL-AL
Maranzana	Asti	ASL-AL
Masio	Alessandria	ASL-AL
Melazzo	Alessandria	ASL-AL
Merana	Alessandria	ASL-AL
Molare	Alessandria	ASL-AL
Molino Dei Torti	Alessandria	ASL-AL
Mombaldone	Asti	ASL-AL

Mombaruzzo	Asti	ASL-AT
Momperone	Alessandria	ASL-AL
Monastero Bormida	Asti	ASL-AT
Mongiardino Ligure	Alessandria	ASL-AL
Monleale	Alessandria	ASL-AL
Montabone	Asti	ASL-AT
Montacuto	Alessandria	ASL-AL
Montaldeo	Alessandria	ASL-AL
Montaldo Bormida	Alessandria	ASL-AL
Montecastello	Alessandria	ASL-AL
Montechiaro D'Acqui	Alessandria	ASL-AL
Montegioco	Alessandria	ASL-AL
Montemarzino	Alessandria	ASL-AL
Morbello	Alessandria	ASL-AL
Mornese	Alessandria	ASL-AL
Morsasco	Alessandria	ASL-AL
Nizza Monferrato	Asti	ASL-AT
Novi Ligure	Alessandria	ASL-AL
Olmo Gentile	Asti	ASL-AT
Orsara Bormida	Alessandria	ASL-AL
Ovada	Alessandria	ASL-AL
Oviglio	Alessandria	ASL-AL
Paderna	Alessandria	ASL-AL
Pareto	Alessandria	ASL-AL
Parodi Ligure	Alessandria	ASL-AL
Pasturana	Alessandria	ASL-AL
Pecetto Di Valenza	Alessandria	ASL-AL
Pietra Marazzi	Alessandria	ASL-AL
Piovera	Alessandria	ASL-AL
Pontecurone	Alessandria	ASL-AL
Ponti	Alessandria	ASL-AL
Ponzone	Alessandria	ASL-AL
Pozzol Groppo	Alessandria	ASL-AL
Pozzolo Formigaro	Alessandria	ASL-AL
Prasco	Alessandria	ASL-AL
Predosa	Alessandria	ASL-AL
Quaranti	Asti	ASL-AT
Quargnento	Alessandria	ASL-AL
Quattordio	Alessandria	ASL-AL
Ricaldone	Alessandria	ASL-AL
Rivalta Bormida	Alessandria	ASL-AL
Rivarone	Alessandria	ASL-AL
Rocca Grimalda	Alessandria	ASL-AL
Roccaforte Ligure	Alessandria	ASL-AL
Roccoverano	Asti	ASL-AT

Rocchetta Ligure	Alessandria	ASL-AL
Rocchetta Palafea	Asti	ASL-AT
Sale	Alessandria	ASL-AL
San Cristoforo	Alessandria	ASL-AL
San Giorgio Scarampi	Asti	ASL-CN2
San Salvatore Monferrato	Alessandria	ASL-AL
San Sebastiano Curone	Alessandria	ASL-AL
Sant'agata Fossili	Alessandria	ASL-AL
Sardigliano	Alessandria	ASL-AL
Sarezzano	Alessandria	ASL-AL
Serole	Asti	ASL-AT
Serravalle Scrivia	Alessandria	ASL-AL
Sessame	Asti	ASL-AT
Sezzadio	Alessandria	ASL-AL
Silvano D'Orba	Alessandria	ASL-AL
Solero	Alessandria	ASL-AL
Spigno Monferrato	Alessandria	ASL-AL
Spineto Scrivia	Alessandria	ASL-AL
Stazzano	Alessandria	ASL-AL
Strevi	Alessandria	ASL-AL
Tagliolo Monferrato	Alessandria	ASL-AL
Tassarolo	Alessandria	ASL-AL
Terzo	Alessandria	ASL-AL
Tortona	Alessandria	ASL-AL
Trisobbio	Alessandria	ASL-AL
Vaglio Serra	Asti	ASL-AT
Valenza	Alessandria	ASL-AL
Vesime	Asti	ASL-AT
Vignole Borbera	Alessandria	ASL-AL
Viguzzolo	Alessandria	ASL-AL
Villalvernia	Alessandria	ASL-AL
Villaromagnano	Alessandria	ASL-AL
Visone	Alessandria	ASL-AL
Volpedo	Alessandria	ASL-AL
Volpeglino	Alessandria	ASL-AL
Voltaggio	Alessandria	ASL-AL