

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL RICORSO**

**PER**

**AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO PROVVISORIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in qualità di (*indicare il grado di parentela/affinità*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza e di condividere la richiesta di amministrazione di sostegno provvisoria a favore del/della predetto/a per il seguente adempimento

\_\_\_\_\_ e di non essere contrario alla nomina dell'amministratore di sostegno provvisorio, nella persona di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Allego fotocopia di un documento di identità