TRIBUNALE DI PESCARA

Ufficio Giudice Tutelare

**Verbale di accettazione dell’incarico e di giuramento dell’A.d.S**

(ai sensi dell’art. 349 e 411 cod.civ.)

Amministrazione di Sostegno n………………….../…………………..R.G.V.G.

**Il sottoscritto**

(*Nome e Cognome)*:................................................................................................................................

C.F.:........................................................................................................................................................

nato/a a................................... il.......................................residente a ............................................

in via/piazza.........................................................................................................................................

tel...........................................................fax….........................mail…………………………………

professione:..........................................................................................................................................

**Premesso**

Che con il provvedimento reso in data………………………dal Giudice Tutelare gli veniva conferito l’incarico ed era chiamato a prestare giuramento in qualità di Amministratore di sostegno di *(Nome e Cognome)*……….......………………………......................................................................

c.f..........................................................................nato/a a…………………………il ......................

Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale *(art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.c.)*

**DICHIARA**

* **Di non trovarsi nelle condizioni di incapacità** di cui all’art. 350 cod.civ.;
* **Di non avere precedenti penali e carichi pendenti**;
* **Di essere a conoscenza degli obblighi prescritti** per l’esercizio dell’Amministrazione di sostegno;
* **Di assumere l’incarico** ed il relativo impegno di esercitare l’ufficio di Amministratore di Sostegno in favore del beneficiario indicato;

**GIURA**

**di esercitare l'ufficio di Amministratore di Sostegno affidatogli con fedeltà e diligenza.**

**Luogo e data** …………………………………..

**L’amministratore di sostegno** *(firma per esteso e leggibile)*

.……………………………………………………………….