



Bruxelles, 31.5.2023
COM(2023) 280 final

ANNEXES 1 to 10

ALLEGATI

della proposta di

REGOLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO relativo alla competenza, alla legge applicabile, al riconoscimento e all'esecuzione delle misure e alla cooperazione in materia di protezione degli adulti

{SEC(2023) 208 final} - {SWD(2023) 154 final} - {SWD(2023) 155 final} -
{SWD(2023) 156 final}

ALLEGATO I

ATTESTATO RIGUARDANTE UNA MISURA DI PROTEZIONE DI UN ADULTO

(Articolo 15 del regolamento (UE) 20XX/X)

Da rilasciare a cura di un'autorità competente dello Stato membro di origine, su istanza di un interessato, ai fini del riconoscimento, del non riconoscimento o dell'esecuzione di una misura di protezione di un adulto.

1. Stato membro in cui è stata disposta la misura ("Stato membro di origine")

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia Spagna
 Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo Ungheria Malta
 Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia
 Svezia

2. Autorità competente dello Stato membro di origine che rilascia l'attestato

2.1 Nome dell'autorità competente:

2.2 Indirizzo

2.2.1 Via e numero civico/casella postale:

2.2.2 Luogo e codice postale:

2.3 Dati di contatto

2.3.1. Telefono:

2.3.2. E-mail:

3. Autorità che ha disposto la misura, se diversa da quella indicata al punto 2

3.1 Nome dell'autorità:

3.2 Indirizzo:

3.2.1 Via e numero civico/casella postale:

3.2.2 Luogo e codice postale:

3.3 Dati di contatto

3.3.1 Telefono:

3.3.2. E-mail:

4. Misura

4.1 Data (gg/mm/aaaa):

4.2 Numero di riferimento:

5. Adulto interessato dalla misura ("adulto")

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.4 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):
- Sconosciuta

5.5 Numero di identificazione¹:

5.5.1 Numero di identità nazionale:

5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

5.5.3 Codice fiscale:

5.5.4. Altro (precisare):

5.6 Indirizzo

5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

5.6.2 Luogo e codice postale:

5.6.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
- Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):

5.7 Dati di contatto

5.7.1 Telefono:

5.7.2 E-mail:

5.7.3 Altre informazioni di contatto:

¹ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

6. Altra parte A²

6.1. Persona fisica

6.1.1 Cognome(i) e nome(i):

6.1.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 6.1.2):

6.1.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

6.1.4 Numero di identificazione³:

6.1.4.1 Numero di identità nazionale:

6.1.4.2 Numero di sicurezza sociale:

6.1.4.3 Codice fiscale:

6.1.4.4 Altro (precisare):

6.1.5 Indirizzo

6.1.5.1 Via e numero civico/casella postale:

6.1.5.2 Luogo e codice postale:

6.1.5.3 Paese

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda

Grecia Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania

Lussemburgo Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo

Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

Altro (precisare codice ISO):

6.2. L'altra parte A è una persona giuridica

6.2.1 Nome dell'organizzazione:

6.2.2 Registrazione dell'organizzazione⁴

6.2.2.1 Numero di registrazione:

6.2.2.2 Titolo del registro/dell'autorità preposta alla registrazione:

6.2.2.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di registrazione:

6.2.3. Indirizzo dell'organizzazione

6.2.3.1 Via e numero civico/casella postale:

6.2.3.2 Luogo e codice postale:

6.2.3.3 Paese

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Grecia Spagna

Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo

Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania

Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

Altro (precisare codice ISO):

² Se vi è più di un'altra parte, allegare fogli supplementari, indicando le parti come "altra parte A", "altra parte B" ecc., secondo le necessità.

³ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

⁴ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

<p>6.2.4 Cognome(i) e nome(i) della persona autorizzata a firmare per l'organizzazione:</p> <p>6.2.5 Altre informazioni pertinenti (<i>precisare</i>):</p> <p>6.2.6 Dati di contatto</p> <p>6.2.6.1 Telefono:</p> <p>6.2.6.2 E-mail:</p>
<p>7. <input type="checkbox"/> La misura è stata disposta in contumacia</p> <p>7.1 Adulto o altra parte contumace⁵:</p> <p>7.2 Detta parte ha ricevuto notifica o comunicazione della domanda giudiziale o di un atto equivalente:</p> <p>7.2.1 <input type="checkbox"/> No</p> <p>7.2.2 <input type="checkbox"/> Non noto all'autorità competente</p> <p>7.2.3 <input type="checkbox"/> Sì</p> <p>7.2.3.1 Data della notifica o comunicazione (gg/mm/aaaa)</p>
<p>8. <input type="checkbox"/> La misura è soggetta ad ulteriore impugnazione secondo la legge dello Stato membro di origine</p>
<p>9. Data degli effetti giuridici della misura nello Stato membro in cui è stata disposta (gg/mm/aaaa):</p>
<p>10. <input type="checkbox"/> La misura è stata disposta quando l'adulto non aveva compiuto i 18 anni</p> <p>10.1 L'adulto ha compiuto i 18 anni il (gg/mm/aaaa):</p>
<p>11. All'adulto è stata garantita la possibilità di esprimere le proprie opinioni</p> <p>11.1 <input type="checkbox"/> Sì, l'adulto è stato ascoltato il (gg/mm/aaaa):</p> <p>11.2 <input type="checkbox"/> Sì, ma l'adulto ha rifiutato di essere ascoltato.</p> <p>11.3 <input type="checkbox"/> No, per i seguenti motivi connessi all'urgenza⁶ del caso:</p> <p>12.4 <input type="checkbox"/> No, per i seguenti motivi non connessi all'urgenza del caso:</p>
<p>12. Nome(i) della o delle parti che hanno beneficiato del patrocinio a spese dello Stato</p> <p>12.1 <input type="checkbox"/> Adulto: come indicato al punto 5.</p> <p>12.2 <input type="checkbox"/> Altra parte A: come indicato al punto 6.</p>

⁵ In caso di contumacia di più parti allegare un foglio supplementare per ogni parte.

⁶ L'urgenza comprende i casi in cui l'adulto non è assolutamente in grado di esprimersi e deve essere presa una decisione. Un esempio di urgenza è la situazione in cui l'adulto deve essere sottoposto a un intervento chirurgico urgente e non può, vista la sua situazione clinica, esprimere le proprie opinioni.

12.3 Altra parte B quale identificata nei fogli supplementari allegati al presente attestato⁷

12.4 Nessuno dei precedenti

12.5 Altro (precisare):

13. La misura:

13.1 riguarda la capacità giuridica dell'adulto.

13.2 istituisce un regime di protezione.

13.3 colloca l'adulto sotto la protezione di un'autorità giudiziaria o amministrativa.

14.3.1 Nome e indirizzo dell'autorità giudiziaria o amministrativa:

13.4 designa una o più persone od organismi incaricati di occuparsi della persona o dei beni dell'adulto, di rappresentarlo o di assisterlo (*se si spunta questa casella compilare il punto 14*)⁸.

13.4.1 il rappresentante nominato è l'altra parte A

13.4.2 il rappresentante nominato è l'altra parte B

13.4.3 il rappresentante non era una parte del procedimento

13.4.3.1 Nome(i) del rappresentante:

13.4.3.2 Indirizzo del rappresentante:

13.5 colloca o autorizza il collocamento dell'adulto in un istituto o altro luogo in cui possa esserne garantita la protezione.

13.5.1 Nome e indirizzo dell'istituto o altro luogo:

13.6 autorizza o decide in merito all'amministrazione, alla conservazione o alla facoltà di disporre dei beni dell'adulto.

13.6.1 designazione dei beni dell'adulto⁹:

13.7 autorizza a compiere un determinato intervento per proteggere la persona o i beni dell'adulto.

13.8 Altro (precisare):

14. Poteri del rappresentante nominato

14.1 Il rappresentante A è incaricato di occuparsi della persona dell'adulto¹⁰

15.1.1 per le seguenti categorie di atti:

15.1.2 per i seguenti atti:

15.1.3 previa autorizzazione di:

⁷ Se più parti hanno beneficiato del patrocinio a spese dello Stato, allegare un foglio supplementare per ogni parte supplementare.

⁸ Se è stato nominato più di un rappresentante, allegare un foglio supplementare per ogni rappresentante supplementare. Indicare i rappresentanti come "rappresentante A", "rappresentante B" ecc., secondo le necessità.

⁹ Ad esempio, indirizzo nel caso di beni immobili, dati relativi al conto in caso di attività finanziarie.

¹⁰ Se è stato nominato più di un rappresentante, allegare un foglio supplementare per ogni rappresentante supplementare.

14.2 Il rappresentante A è incaricato di occuparsi dei beni dell'adulto

14.2.1 per le seguenti categorie di atti:

14.2.2 per gli atti riguardanti:

14.2.2.1 beni mobili

14.2.2.2 beni immobili

14.2.2.3 i seguenti beni:

14.2.2.4 previa autorizzazione di:

14.3 Altro (precisare):

15. La misura:

15.1 scade il (gg/mm/aaaa):

15.2 sarà riesaminata il (gg/mm/aaaa):

15.3 è valida fino all'eventuale modifica o revoca.

15.4 Altro (precisare):

16. La misura determina i costi e le spese del procedimento¹¹

16.1 La decisione prevede che¹²:

16.1.1 cognome(i) e nome(i):

16.1.2 nome di un'organizzazione o altra persona giuridica:

17.2 deve pagare a:

17.2.1 cognome(i) e nome(i):

17.2.2 nome di un'organizzazione o altra persona giuridica:

17.3 l'importo di: ...

euro (EUR) lev bulgaro (BGN) kuna croata (HRK) corona ceca (CZK)

fiorino ungherese (HUF) zloty polacco (PLN) leu rumeno (RON)

corona svedese (SEK)

Altro (precisare (codice ISO)):

17.4 Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti (ad es. coordinate bancarie per il pagamento dell'importo):

¹¹ Il presente punto riguarda anche le situazioni nelle quali l'attribuzione delle spese avviene mediante decisione separata. Il semplice fatto che l'importo delle spese non sia stato ancora fissato non dovrebbe impedire all'autorità giurisdizionale di rilasciare il certificato se una parte intende ottenere il riconoscimento del dispositivo della decisione.

¹² In caso di attribuzione delle spese a più di una parte, allegare un foglio supplementare.

17. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

In caso di fogli supplementari aggiunti, indicare il numero totale di pagine:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità competente che rilascia l'attestato:

Numero di riferimento dell'attestato:

ALLEGATO II

ATTESTATO

RIGUARDANTE UN ATTO PUBBLICO DI PROTEZIONE DI UN ADULTO

(Articolo 17 del regolamento (UE) 20XX/X)

Da rilasciare per accompagnare un atto pubblico di protezione di un adulto, su istanza della persona che intende utilizzare l'atto pubblico in un altro Stato membro ("atto pubblico").

1. Stato membro in cui l'atto pubblico è stato formalmente redatto o registrato da un'autorità competente ("Stato membro di origine")

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia Spagna
 Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo Ungheria Malta
 Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia
 Svezia

2. Autorità competente dello Stato membro di origine che rilascia l'attestato

2.1 Nome dell'autorità competente:

2.2 Indirizzo

2.2.1 Via e numero civico/casella postale:

2.2.2 Luogo e codice postale:

2.3 Dati di contatto

2.3.1 Telefono:

2.3.2 E-mail:

3. Autorità che ha formalmente redatto o registrato l'atto pubblico, se diversa da quella indicata al punto 2

3.1 Nome dell'autorità:

3.2 Indirizzo:

3.2.1 Via e numero civico/casella postale:

3.2.2 Luogo e codice postale:

3.3 Dati di contatto

3.3.1 Telefono:

3.3.2 E-mail:

4. Atto pubblico

4.1 Data (gg/mm/aaaa):

4.2 Numero di riferimento:

5. Adulto interessato dall'atto pubblico ("adulto"):

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.4 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):
- Sconosciuta

5.5 Numero di identificazione¹³:

5.5.1 Numero di identità nazionale:

5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

5.5.3 Codice fiscale:

5.5.4. Altro (precisare):

5.6. Indirizzo

5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

5.6.2. Luogo e codice postale:

5.6.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
- Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):

5.7 Dati di contatto

5.7.1 Telefono:

5.7.2 E-mail:

5.7.3 Altre informazioni di contatto:

¹³ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

6. Autenticità dell'atto pubblico

6.1 Secondo la legge dello Stato membro di origine l'atto pubblico ha un'efficacia probatoria specifica rispetto ad altri atti scritti.

6.1.1 No

6.1.2 Sì. L'efficacia probatoria specifica riguarda i seguenti elementi:

6.1.2.1 la data in cui è stato redatto l'atto pubblico.

6.1.2.2 il luogo in cui è stato redatto l'atto pubblico.

6.1.2.3 l'origine della firma dell'adulto.

6.1.2.4 il contenuto di eventuali dichiarazioni dell'adulto.

6.1.2.5 i fatti che l'autorità competente dichiara di aver verificato in sua presenza.

6.1.2.6 le azioni che l'autorità competente dichiara di aver svolto.

6.1.2.7 altro (precisare):

6.2 Secondo la legge dello Stato membro di origine l'atto pubblico può cessare di avere efficacia probatoria specifica per effetto di (indicare se pertinente):

6.2.1 una decisione giudiziaria

6.2.1.1 resa in un procedimento giudiziario ordinario.

6.2.1.2 resa in un procedimento giudiziario speciale previsto per legge a tal fine.

6.2.2 Altro (precisare):

6.3 Per quanto consta all'autorità competente che rilascia l'attestato, l'autenticità dell'atto pubblico non è contestata nello Stato membro di origine.

7. Negozi giuridici e rapporti giuridici registrati nell'atto pubblico

7.1 Per quanto consta all'autorità competente che rilascia l'attestato, l'atto pubblico:

7.1.1 non è oggetto di contestazione riguardo ai negozi giuridici o ai rapporti giuridici in esso registrati

7.1.2 è oggetto di contestazione riguardo ai negozi giuridici o ai rapporti giuridici in esso registrati, su punti specifici non coperti dal presente attestato (precisare):

7.2 Altre informazioni pertinenti (precisare):

8. Poteri di rappresentanza

8.1 L'atto pubblico registra i poteri di rappresentanza conferiti dall'adulto

8.2 Rappresentante (persona incaricata di agire a sostegno o per conto dell'adulto)

8.2.1 Cognome(i) e nome(i) o nome dell'organizzazione:

8.2.2 Ove applicabile, numero di identificazione¹⁴

¹⁴ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

8.2.2.1 Numero di identità nazionale:

8.2.2.2 Numero di sicurezza sociale:

8.2.2.3 Codice fiscale:

8.2.2.4 Altro (precisare):

8.2.3 Ove applicabile, registrazione della persona giuridica¹⁵

8.2.3.1 Numero di registrazione:

8.2.3.2 Titolo del registro/dell'autorità preposta alla registrazione:

8.2.3.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di registrazione:

8.2.4 Indirizzo

8.2.4.1 Via e numero civico/casella postale:

8.2.4.2 Luogo e codice postale:

8.2.4.3 Paese

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda

Grecia Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania

Lussemburgo Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo

Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

Altro (precisare codice ISO):

8.3 In caso di nomina di più rappresentanti, questi agiscono

insieme (congiuntamente)¹⁶;

in concomitanza¹⁷ (se necessario, specificare):

separatamente¹⁸ (se necessario, specificare):

quali sostituti¹⁹ (se necessario, specificare):

8.4 I poteri di rappresentanza riguardano le seguenti materie:

8.4.1 questioni economiche e finanziarie

8.4.2 salute

8.4.3 benessere e altre questioni personali

8.4.4 attività commerciali o professionali o partecipazione dell'adulto in una o più società

8.4.5 rappresentanza legale dell'adulto

8.4.6 scelta della legge applicabile

8.4.7 scelta del foro

8.4.8 altro (precisare):

8.1.5 I poteri di rappresentanza

8.1.5.1 sono attualmente vigenti

8.1.5.1.1 Data di vigenza (gg/mm/aaaa): ...

8.1.5.2 diventeranno vigenti in futuro

¹⁵ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

¹⁶ Le decisioni sono prese congiuntamente dai rappresentanti.

¹⁷ Rappresentanti diversi si occupano di questioni diverse. Ad esempio, un rappresentante si occupa delle questioni finanziarie dell'adulto e un altro della salute, del benessere e di altre questioni personali dell'adulto.

¹⁸ I rappresentanti possono agire individualmente.

¹⁹ Possono essere nominati uno o più sostituti se il rappresentante o i rappresentanti non sono in grado o non sono disposti a svolgere i loro compiti.

- 8.1.5.2.1 previa conferma di un'autorità competente
- 8.1.5.2.2 su dichiarazione unilaterale del rappresentante
- 8.1.5.2.3 su decisione di un terzo
- 8.1.5.2.4 ove applicabile, tipo di prova richiesta (ad es. certificato medico):

9. Direttive previe

9.1 L'atto pubblico registra direttive previe (istruzioni impartite e volontà espresse da una persona) sulle seguenti questioni:

9.1.1 Salute, se necessario precisare:

9.1.2 Benessere, compreso il luogo di residenza, se necessario precisare:

9.1.3 Altre questioni personali, se necessario precisare:

9.1.4 Questioni economiche e finanziarie, se necessario precisare:

9.1.5 Scelta di una persona fisica come rappresentante che deve essere presa in considerazione dalle autorità che dispongono una misura di protezione dell'adulto

9.1.5.1 Cognome(i) e nome(i) del rappresentante scelto:

9.1.5.2 Cognome(i) alla nascita del rappresentante scelto (se diverso dal punto 9.1.5.1):

9.1.5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

9.1.5.5 Numero di identificazione²⁰:

9.1.5.5.1 Numero di identità nazionale:

9.1.5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

9.1.5.5.3 Codice fiscale:

9.1.5.5.4 Altro (precisare):

9.1.5.6 Indirizzo

9.1.5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

9.1.5.6.2 Luogo e codice postale:

9.1.5.6.3 Paese

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda

Grecia Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania

Lussemburgo Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo

Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

Altro (precisare (codice ISO)):

9.1.6 Scelta di una persona giuridica come rappresentante che deve essere presa in considerazione dalle autorità che dispongono una misura di protezione dell'adulto

9.1.6.1 Nome dell'organizzazione:

9.1.6.2 Registrazione dell'organizzazione²¹

9.1.6.2.1 Numero di registrazione:

9.1.6.2.2 Titolo del registro/dell'autorità preposta alla registrazione:

9.1.6.2.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di registrazione:

²⁰ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

²¹ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

9.1.6.3 Indirizzo dell'organizzazione

9.1.6.3.1 Via e numero civico/casella postale:

9.1.6.3.2 Luogo e codice postale:

9.1.6.3.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Grecia Spagna
- Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):

9.1.6.4 Cognome(i) e nome(i) della persona autorizzata a firmare per l'organizzazione:

9.1.6.5 Altre informazioni pertinenti (precisare):

9.1.6.6 Dati di contatto

9.1.6.6.1 Telefono:

9.1.6.6.2 E-mail:

9.2 Altre informazioni sulle direttive previe

9.2.1 Secondo la legge dello Stato di origine:

9.2.1.1 le direttive previe hanno effetti vincolanti

9.2.1.2 le direttive previe dovrebbero essere trattate come dichiarazioni di volontà e preferenze espresse dall'adulto e dovrebbero essere debitamente rispettate

9.2.2 Altre informazioni pertinenti sulle direttive previe:

10. Altre informazioni registrate nell'atto pubblico:

11. Registrazione

11.1 L'atto pubblico o una delle sue parti è registrato

in un registro dello Stato membro di origine

in un registro di un altro Stato membro

12. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

In caso di fogli supplementari aggiunti, indicare il numero totale di pagine:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità competente che rilascia l'attestato:

Numero di riferimento dell'attestato:

ALLEGATO III

CERTIFICATO EUROPEO DI RAPPRESENTANZA

(Articolo 38 del regolamento (UE) 20XX/X)

IMPORTANTE

Il presente certificato è destinato a essere utilizzato dai rappresentanti che hanno necessità di far valere i loro poteri di rappresentanza di un adulto che, a causa di un'alterazione o un'insufficienza delle facoltà personali, non è in grado di curare i propri interessi.

Il presente certificato può essere utilizzato per dimostrare che la persona ivi designata come rappresentante dell'adulto è autorizzata a rappresentare l'adulto.

Il presente certificato è rilasciato da un'autorità competente dello Stato membro in cui la misura è stata disposta o i poteri di rappresentanza sono stati confermati ("autorità di rilascio"). L'originale del presente certificato rimane in possesso dell'autorità di rilascio e ne sono rilasciate solo copie autenticate. Il certificato è valido fino alla data di scadenza indicata nell'apposito riquadro a fine modulo.

Effetti del presente certificato nell'Unione:

- Si presume che la persona menzionata nel certificato come rappresentante dell'adulto disponga dei poteri indicati nel certificato senza condizioni o restrizioni oltre a quelle dichiarate nel certificato.
- Chiunque, agendo sulla base delle informazioni attestate in un certificato valido, tratti con una persona indicata nel certificato come rappresentante dell'adulto in relazione a una determinata materia è considerato aver trattato con una persona legittimata a rappresentare l'adulto in quella materia, a meno che sappia che il contenuto del certificato non corrisponde al vero o non è valido oppure che il fatto di non saperlo derivi da colpa grave.
- Il certificato produce tali effetti nell'Unione europea, ad eccezione della Danimarca [e dell'Irlanda].

1. **Autorità competente che ha rilasciato il certificato** (**"Autorità di rilascio"**)

1.1 Stato membro dell'autorità di rilascio

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

1.2 Nome e designazione dell'autorità di rilascio:

1.3 Indirizzo dell'autorità di rilascio:

1.3.1 Via e numero civico/casella postale:

1.3.2 Luogo e codice postale:

1.4 Dati di contatto

1.4.1 Telefono:

1.4.2 E-mail:

2. Dati relativi all'adulto da rappresentare
("Adulto")

2.1 Cognome(i) e nome(i):

2.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 2.1):

2.3 Data di nascita (gg/mm/aaaa):

2.4 Luogo di nascita (città/paese/codice ISO):

2.5 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):
- Sconosciuta

2.6 Numero di identificazione (*indicare il numero o i numeri più pertinenti*)

2.6.1 Numero di identità nazionale:

2.6.2 Numero di sicurezza sociale:

2.6.3 Codice fiscale:

2.6.4. Altro (*precisare*):

2.7 Indirizzo

2.7.1 Via e numero civico/casella postale:

2.7.2 Luogo e codice postale:

2.7.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):

2.8 Dati di contatto

2.8.1 Telefono:

2.8.2 E-mail:

2.8.3 Altre informazioni di contatto:

Se la rappresentanza si basa su una misura di protezione dell'adulto:

3. Misura di origine

3.1 La misura di origine è stata disposta:

- dalla stessa autorità che rilascia il presente certificato
- da un'altra autorità competente dello Stato membro

3.2 Se la misura non è stata disposta dall'autorità competente che rilascia il presente certificato, indicare il nome e la designazione dell'autorità competente che ha disposto la misura:

3.3 Numero di riferimento della misura di origine:

3.4 Data in cui la misura di origine è stata disposta (gg/mm/aaaa):

3.5 La misura di origine è registrata in un registro della protezione di uno Stato membro²²

3.5.1 Altri dati che permettono di identificare il registro:

3.5.2 Numero di riferimento della misura di origine nel registro:

3.6 La misura è soggetta ad impugnazione secondo la legge dello Stato membro di origine

3.6.1 La misura che è soggetta ad impugnazione secondo la legge dello Stato membro di origine è applicabile in via provvisoria

3.7 In base alla misura il rappresentante può agire

3.7.1 in qualità di:

3.7.2 secondo la seguente legge²³:

Se la rappresentanza si basa su poteri di rappresentanza confermati:

4. Poteri di rappresentanza confermati di origine

4.1 I poteri di rappresentanza sono stati confermati:

- dalla stessa autorità competente che rilascia il presente certificato
- da un'altra autorità competente

4.2 Se i poteri di rappresentanza non sono stati confermati dall'autorità che rilascia il presente certificato, indicare il nome e la designazione dell'autorità competente che li ha confermati:

4.3 Data in cui i poteri di rappresentanza sono stati conferiti dall'adulto (gg/mm/aaaa):

²² Conformemente all'articolo 45 o 46 del regolamento (UE) 20XX/X.

²³ A norma del regolamento (UE) 20XX/X, nell'esercitare la competenza le autorità degli Stati contraenti dovrebbero, in linea di principio, applicare la propria legge.

4.4 Data di conferma dei poteri di rappresentanza confermati di origine (gg/mm/aaaa):

4.5 Numero di riferimento dei poteri di rappresentanza confermati di origine:

4.6 I poteri di rappresentanza confermati di origine sono registrati in un registro di uno Stato membro²⁴

4.6.1 Altri dati che permettono di identificare il registro:

4.6.2 Numero di riferimento dei poteri di rappresentanza confermati di origine nel registro:

5. **Rappresentante(i) dell'adulto**

5.1 Numero di rappresentanti dell'adulto:

Uno

Più di uno – *Indicare il numero di rappresentanti dell'adulto:*

Se l'adulto ha più rappresentanti, compilare le sezioni 6 (Dati relativi al rappresentante dell'adulto), 7 (Poteri del rappresentante) e 8 (Limitazione dei poteri del rappresentante) per ogni rappresentante separatamente, allegando un foglio per ogni rappresentante e indicando i rappresentanti come "rappresentante A", "rappresentante B" ecc., secondo le necessità.

5.2 Se l'adulto ha più rappresentanti, come possono questi rappresentare l'adulto? (*Scegliere una delle opzioni*)

Ogni rappresentante dell'adulto può agire da solo o insieme agli altri

Tutti i rappresentanti dell'adulto devono agire insieme o in accordo

Ogni rappresentante agisce nell'ambito dei poteri che gli sono conferiti, senza che i poteri dei rappresentanti si sovrappongano

Altro. *Spiegare le regole o le disposizioni specifiche relative alla rappresentanza dell'adulto*²⁵:

6. **Dati relativi al rappresentante dell'adulto** **("Rappresentante")**

6.1 **Se il rappresentante è una persona fisica**

6.1.1 Cognome(i) e nome(i):

6.1.2 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita: (città/paese (codice ISO)):

6.1.3 Numero di identificazione (*indicare il numero più pertinente*)

6.1.3.1 Numero di identità nazionale:

6.1.3.2 Numero di sicurezza sociale:

²⁴ Conformemente all'articolo X del regolamento (UE) 20XX/X.

²⁵ In particolare, spiegare le circostanze o indicare i negozi giuridici per cui devono essere coinvolti più rappresentanti e specificare quali dei rappresentanti devono essere coinvolti.

6.1.3.3 Codice fiscale:

6.1.3.4 Altro (*precisare*):

6.1.4 Indirizzo

6.1.4.1 Via e numero civico/casella postale:

6.1.4.2 Luogo e codice postale:

6.1.4.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (*precisare codice ISO*):

6.1.5 Dati di contatto

6.1.5.1 Telefono:

6.1.5.2 E-mail:

6.1.5.3 Altre informazioni di contatto:

6.2 Se il rappresentante è una persona giuridica

6.2.1 Nome dell'organizzazione:

6.2.2 Registrazione dell'organizzazione (*indicare il numero più pertinente, se del caso*)

6.2.2.1 Numero di registrazione:

6.2.2.2 Titolo del registro/dell'autorità preposta alla registrazione:

6.2.2.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di registrazione:

6.2.3. Indirizzo dell'organizzazione

6.2.3.1 Via e numero civico/casella postale:

6.2.3.2 Luogo e codice postale:

6.2.3.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Grecia Spagna
- Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (*precisare codice ISO*):

6.2.4 Cognome(i) e nome(i) della persona autorizzata a firmare per l'organizzazione:

6.2.5 Altre informazioni pertinenti (*precisare*):

6.2.6 Dati di contatto

6.2.6.1 Telefono:

6.2.6.2 E-mail:

7. **Poteri del rappresentante**

7.1 I poteri del rappresentante sono limitati a un particolare intervento (ossia limitati a rappresentare l'adulto in relazione a uno specifico negozio giuridico, atto o altra finalità specifica analoga)?

- Sì
- No, i poteri non sono limitati a un particolare intervento.

7.1.1 *Se la rappresentanza è limitata a un particolare intervento, fornire dettagli sulla natura dell'intervento:*

Se i poteri non sono limitati a un particolare intervento, compilare le sezioni da 7.2 a 7.5.

7.2 Rappresentanza in relazione ai beni dell'adulto:

7.2.1 Il rappresentante ha **poteri e/o diritti** di rappresentanza **riguardanti aspetti dei beni dell'adulto**, ad esempio l'amministrazione, la conservazione o la facoltà di disporre dei beni dell'adulto e la gestione degli attivi dell'adulto

7.2.1.1 Il rappresentante ha i seguenti poteri e/o diritti riguardanti i **beni immobili** dell'adulto:

- assicurare l'amministrazione continua e la conservazione dei beni immobili e delle immobilizzazioni dell'adulto
- acquisire beni immobili a nome o per conto dell'adulto
- concludere, rinnovare e/o sciogliere un contratto di locazione di un bene immobile dell'adulto con un terzo
- vendere i beni immobili dell'adulto
- donare i beni immobili dell'adulto
- disporre dei beni immobili dell'adulto in modo diverso dalla vendita o dalla donazione
- eseguire lavori, modifiche e riparazioni dei beni immobili dell'adulto, compresi quelli più importanti
- avviare, modificare o sciogliere un rapporto contrattuale per l'esecuzione di miglioramenti, modifiche e riparazioni dei beni immobili dell'adulto
- creare diritti reali sui beni immobili dell'adulto (usufrutto, uso, servitù ecc.), porvi fine o gravare in altro modo detti beni
- accendere ipoteche sui beni immobili dell'adulto
- rimborsare, modificare, estinguere o agire giuridicamente in altro modo in relazione a ipoteche sui beni immobili dell'adulto
- rappresentare l'adulto in questioni riguardanti l'amministrazione di un edificio o terreno dell'adulto, compresa l'amministrazione condivisa con altri proprietari dell'immobile o abitanti
- presentare, ricevere, modificare o ritirare domande e moduli riguardanti i beni immobili dell'adulto

- fare dichiarazioni relative ai beni immobili dell'adulto
- compiere negozi o atti giuridici in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti i beni immobili dell'adulto
- assolvere responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti i beni immobili dell'adulto
- assistere l'adulto nell'assolvimento di responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti i beni immobili dell'adulto
- agire giudizialmente a nome o per conto dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti i beni immobili dell'adulto
- proporre, a nome o per conto dell'adulto, solo azioni giudiziarie specifiche in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti i beni immobili dell'adulto – *precisare le azioni giudiziarie:*

- Altri poteri e/o diritti del rappresentante in relazione ai beni immobili dell'adulto – *precisare:*

7.2.1.2 Il rappresentante ha i seguenti poteri e/o diritti riguardanti **altri beni, diversi da quelli immobili** (di seguito: "altri beni"): (*Selezionare eventuali poteri e/o diritti riguardanti altri beni dell'adulto*)

- assicurare l'amministrazione continua e la conservazione degli altri beni dell'adulto
- acquisire altri beni a nome o per conto dell'adulto
- vendere gli altri beni dell'adulto
- effettuare donazioni o regali dagli altri beni dell'adulto
- effettuare donazioni o regali dagli altri beni dell'adulto a determinate condizioni²⁶ – *precisare:*

- disporre degli altri beni dell'adulto in modo diverso dalla vendita o dalla donazione
- contrarre, a nome o per conto dell'adulto, obbligazioni in relazione agli altri beni dell'adulto
- ricevere pagamenti, redditi, capitali e/o valori
- gestire e/o modificare il conto o i conti bancari dell'adulto, comprese tutte le operazioni e i negozi giuridici correlati
- ricevere informazioni, compresi eventuali estratti conto, da banche ed enti analoghi in merito al conto o ai conti bancari e ad altri beni dell'adulto
- ottenere accesso e/o le credenziali di accesso al conto o ai conti bancari dell'adulto
- aprire un nuovo conto bancario a nome o per conto dell'adulto

²⁶ A seconda della legge nazionale, una donazione o un regalo può essere subordinato, ad esempio, alla condizione che il regalo sia fatto in occasioni abituali a familiari o che la donazione o il regalo non sia irragionevole tenuto conto di tutte le circostanze, in particolare dell'entità dei beni e degli attivi dell'adulto.

- chiedere il rilascio di una o più carte di credito collegate al conto o ai conti bancari dell'adulto e riceverle
- chiedere il rilascio di una o più carte di debito collegate al conto o ai conti bancari dell'adulto e riceverle
- disporre, modificare o porre fine a depositi diretti o a pagamenti programmati dal conto o dai conti bancari dell'adulto
- chiudere il conto o i conti bancari dell'adulto e trasferire o ritirare fondi dal conto o dai conti
- prelevare denaro e/o effettuare pagamenti dal conto o dai conti bancari dell'adulto
- utilizzare i mezzi finanziari dell'adulto ed effettuare pagamenti
- utilizzare i mezzi finanziari dell'adulto ed effettuare i pagamenti necessari per adempiere agli obblighi giuridici esistenti dell'adulto nei confronti di terzi in relazione ad altri beni (ad es. saldare carte di credito ecc.)
- utilizzare i mezzi finanziari dell'adulto ed effettuare pagamenti a copertura dei costi sostenuti per svolgere il ruolo di rappresentante
- utilizzare i mezzi finanziari dell'adulto ed effettuare i pagamenti necessari per – *precisare:*

- riutilizzare l'eccedenza di capitale e di reddito
- ricevere informazioni sugli altri strumenti finanziari dell'adulto
- gestire e/o modificare contratti relativi a titoli e strumenti finanziari dell'adulto
- porre fine a contratti per la gestione di titoli e strumenti finanziari dell'adulto
- agire a nome o per conto dell'adulto in relazione a operazioni che coinvolgono titoli e strumenti finanziari
- assolvere i debiti e/o altri obblighi dell'adulto legalmente opponibili
- assolvere debiti e/o altri obblighi dell'adulto
- compiere negozi o atti giuridici riguardanti altri beni
- eseguire contratti stipulati dall'adulto riguardanti ad altri beni
- assolvere responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto riguardanti altri beni
- assistere l'adulto nell'assolvimento di responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto riguardanti altri beni
- agire giudizialmente a nome o per conto dell'adulto in relazione ad altri beni dell'adulto
- proporre, a nome o per conto dell'adulto, solo le seguenti azioni giudiziarie in relazione ad altri beni dell'adulto – *precisare le azioni giudiziarie:*

- Altri poteri e/o diritti del rappresentante riguardanti altri beni dell'adulto – *precisare:*

Osservazioni:

7.2.1.3 Il rappresentante ha i seguenti **poteri e/o diritti riguardanti le successioni:**
(Selezionare quanto pertinente)

- accettare l'eredità o altri rendimenti provenienti dalla massa ereditaria
- rifiutare l'eredità o altri rendimenti provenienti dalla massa ereditaria
- rifiutare l'eredità o altri rendimenti provenienti dalla massa ereditaria se quest'ultima è sovraindebitata
- rappresentare l'adulto in qualsiasi procedimento successorio, anche nei confronti delle autorità giudiziarie e/o di quelle finanziarie o fiscali
- Altri poteri e/o diritti del rappresentante riguardanti le successioni – *precisare:*

Osservazioni:

7.3 Rappresentanza in relazione alla persona dell'adulto e al suo benessere personale

7.3.1 Il rappresentante ha poteri e/o diritti **riguardanti gli interessi dell'adulto correlati alla salute**

7.3.1.1 Il rappresentante ha i seguenti poteri e/o diritti riguardanti la salute:
(Selezionare quanto pertinente)

- accompagnare l'adulto a cure sanitarie
- ricevere informazioni sulla salute dell'adulto
- consultare la documentazione medica dell'adulto
- autorizzare il rilascio di documentazione medica ad altre parti
- rappresentare gli interessi dell'adulto in materia di salute
- decidere in merito a cure ambulatoriali dell'adulto
- decidere in merito a cure ospedaliere dell'adulto
- dare il consenso, negare il consenso o revocare il consenso a cure o esami sanitari o ad altri interventi medici
- decidere in merito al proseguimento o all'interruzione di cure sanitarie, ad eccezione delle cure vitali²⁷
- decidere in merito al proseguimento o all'interruzione di cure sanitarie, compreso il proseguimento o l'interruzione delle cure vitali²⁸
- compiere negozi o atti giuridici in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli interessi dell'adulto correlati alla salute
- presentare, ricevere, modificare o ritirare domande e moduli in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli interessi dell'adulto correlati alla salute
- agire giudizialmente a nome o per conto dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli interessi dell'adulto correlati alla salute
- proporre, a nome o per conto dell'adulto, solo azioni giudiziarie specifiche in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli interessi dell'adulto correlati alla salute: – *precisare le azioni giudiziarie:*
- Altri poteri e/o diritti del rappresentante in relazione alla salute – *precisare:*

Osservazioni:

²⁷ Ai fini del presente certificato, per "cure vitali" si intendono le cure che, secondo la persona che presta le cure sanitarie all'adulto in questione, sono necessarie per mantenerlo in vita.

²⁸ Ai fini del presente certificato, per "cure vitali" si intendono le cure che, secondo la persona che presta le cure sanitarie all'adulto in questione, sono necessarie per mantenerlo in vita.

7.3.2 Il rappresentante ha poteri e/o diritti **riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto**

7.3.2.1 Il rappresentante ha i seguenti poteri e/o diritti: (*Selezionare quanto pertinente*)

- stabilire il luogo di residenza dell'adulto con il consenso dell'adulto
- stabilire il luogo di residenza dell'adulto con il consenso di un'altra persona o autorità
- stabilire il luogo di residenza dell'adulto
- concludere, modificare o porre fine a un contratto con un istituto o un luogo che fornisce un alloggio
- concludere, modificare o porre fine a un contratto con un istituto o un luogo che fornisce alloggio e cure o che è in grado di garantire la protezione all'adulto
- per tutto il tempo necessario, decidere in merito al trasferimento o all'ammissione al ricovero dell'adulto in un ospedale o in un istituto analogo
- concludere un contratto di locazione di un appartamento o altro tipo di alloggio in cui l'adulto possa vivere, e modificare o porre fine a tale contratto
- decidere su altre questioni pratiche riguardanti il nucleo familiare dell'adulto
- rappresentare l'adulto in questioni riguardanti l'amministrazione di un edificio o terreno in cui l'adulto vive, compresa l'amministrazione condivisa con altri proprietari o abitanti
- compiere negozi o atti giuridici in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto
- presentare, ricevere, modificare o ritirare domande e moduli in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto
- assolvere responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto
- assistere l'adulto nell'assolvimento di responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto
- agire giudizialmente a nome o per conto dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto
- proporre, a nome o per conto dell'adulto, solo azioni giudiziarie specifiche in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto – *precisare le azioni giudiziarie:*

- Altri poteri e/o diritti riguardanti il luogo di residenza o di alloggio dell'adulto – *precisare:*

Osservazioni:

7.3.3 Il rappresentante ha anche i seguenti **altri poteri e/o diritti riguardanti la persona dell'adulto e/o il suo benessere personale:** (*Selezionare quanto pertinente*)

- stabilire l'eventuale tipo di contatti che l'adulto deve avere con una o più persone specifiche
- emettere un provvedimento che vieti a una o più persone specifiche di avere contatti con l'adulto

- intraprendere azioni che producono effetti sull'adesione dell'adulto a un'associazione o altre organizzazioni
- prendere disposizioni riguardo agli animali da compagnia o domestici dell'adulto
- Altri poteri e/o diritti in relazione alla persona dell'adulto e/o al suo benessere personale – *precisare*:

Osservazioni:

7.4 Rappresentanza in relazione agli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto

7.4.1 Il rappresentante ha i seguenti poteri e/o diritti generali riguardanti la **gestione degli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto** (*Selezionare quanto pertinente*):

- prendere decisioni e intraprendere azioni relative alla gestione dell'impresa, del commercio o altra attività professionale dell'adulto di natura interinale, temporanea o ordinaria
- prendere decisioni e intraprendere azioni relative alla gestione dell'impresa, del commercio o altra attività professionale dell'adulto, compresi interventi aventi un impatto permanente o strutturale sul corso dell'impresa, del commercio o di altra attività professionale
- prendere decisioni e intraprendere azioni connesse alla partecipazione dell'adulto in una società, compreso l'esercizio dei diritti degli azionisti (ad es. l'esercizio dei diritti di voto nelle assemblee degli azionisti) e altri interventi, compresa la vendita di una quota
- concludere, rinnovare e/o porre fine a un contratto di locazione di locali commerciali per l'impresa, il commercio o altra attività professionale dell'adulto
- intraprendere azioni che producono effetti sull'adesione dell'adulto a società commerciali o sulla quota societaria dell'adulto
- rappresentare l'adulto nei rapporti con le banche e gli enti finanziari e/o creditizi
- rappresentare l'adulto nei rapporti con gli assicuratori in relazione a polizze assicurative relative ad aspetti che rientrano nell'ambito dei poteri del rappresentante, comprese la conclusione, la modifica, il rinnovo e/o la cessazione di tali polizze
- rappresentare l'adulto nei rapporti con gli assicuratori in relazione a polizze assicurative relative ai beni e agli attivi dell'adulto, comprese la conclusione, la modifica, il rinnovo e/o la cessazione di tali polizze
- rappresentare l'adulto nei rapporti con gli assicuratori in relazione a polizze assicurative relative ad attività imprenditoriali o professionali dell'adulto, comprese la conclusione, la modifica, il rinnovo e/o la cessazione di tali polizze
- rappresentare l'adulto nei rapporti con gli assicuratori in relazione a polizze assicurative relative alla persona dell'adulto, comprese la conclusione, la modifica, il rinnovo e/o la cessazione di tali polizze
- rappresentare l'adulto nei rapporti con gli enti pensionistici e sociali
- rappresentare l'adulto nei rapporti con le autorità finanziarie e fiscali
- rappresentare l'adulto nei rapporti con le autorità pubbliche

- rappresentare l'adulto nei rapporti con altre autorità o enti privati
- rappresentare l'adulto nella stipula di contratti con terzi
- prendere decisioni relative alla conclusione, modifica o cessazione di contratti in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto
- compiere negozi o atti giuridici in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto
- presentare, ricevere, modificare o ritirare domande e moduli in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto
- assolvere responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto
- assistere l'adulto nell'assolvimento di responsabilità e obblighi giuridici dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto
- agire giudizialmente a nome o per conto dell'adulto in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto
- proporre, a nome o per conto dell'adulto, solo azioni giudiziarie specifiche in relazione agli aspetti di cui sopra riguardanti gli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto – *precisare le azioni giudiziarie:*

- Altri poteri e/o diritti in relazione all'adempimento degli affari giuridici e imprenditoriali dell'adulto – *precisare:*

Osservazioni:

7.5 Altri poteri e/o diritti del rappresentante

7.5.1 Il rappresentante ha i seguenti altri poteri e/o diritti: *(Selezionare quanto pertinente)*

- delegare a terzi tutti i suoi poteri e diritti
- delegare a terzi alcuni dei suoi poteri e diritti
- nominare i suoi sostituti in relazione a tutti i suoi poteri e diritti
- nominare i suoi sostituti in relazione ad alcuni dei suoi poteri e diritti - *precisare:*

- nominare un gestore di attivi per i beni dell'adulto
- ricevere la corrispondenza indirizzata all'adulto
- nell'ambito dei poteri del rappresentante, ricevere, aprire e leggere la corrispondenza, compresa la posta elettronica, indirizzata all'adulto
- Altri poteri e/o diritti del rappresentante – *Precisare se vi sono altri poteri e/o diritti del rappresentante non menzionati nelle sezioni precedenti del certificato*

Osservazioni:

8. Limitazioni dei poteri del rappresentante

8.1 I suddetti poteri e/o diritti del rappresentante sono specificamente limitati a un determinato Stato membro o territorio?

- No
- Sì – *Precisare quali poteri e/o diritti sono limitati e la natura della limitazione geografica:*

8.2 Nei seguenti casi il rappresentante può agire solo previo consenso di un'autorità, altra entità o persona²⁹: *(Illustrare tali casi e i consensi necessari)*

8.2.1 L'elenco dei consensi necessari è

- illustrativo
- esaustivo

8.3 Nei seguenti casi il rappresentante può agire solo ad altre determinate condizioni³⁰: *(Illustrare tali casi e le relative condizioni)*

8.3.1 L'elenco delle condizioni è

- illustrativo
- esaustivo

8.4 Il rappresentante non è autorizzato a rappresentare l'adulto nei seguenti casi :

8.4.1 L'elenco dei casi che esulano dall'ambito dei poteri del rappresentante è:

- illustrativo
- esaustivo

8.4.2 Ai sensi della legge applicabile l'adulto conserva i seguenti poteri³¹:

8.4.3 In forza della misura di origine o dei poteri di rappresentanza di origine l'adulto conserva i seguenti poteri:

9. Validità del certificato

9.1 L'autorità di rilascio ha valutato il periodo di validità adeguato per il certificato³² e ha stabilito che il certificato dovrebbe essere valido fino al (gg/mm/aaaa):

9.2 Eventuali osservazioni relative al periodo di validità del certificato:

²⁹ A prescindere dal fatto che tale norma derivi dalla misura di origine o dai poteri di rappresentanza di origine (ad es. quando l'adulto ha indicato un'altra persona come persona da consultare su determinate questioni) oppure dalla legge nazionale. A seconda della legge nazionale in materia di protezione degli adulti possono esistere norme specifiche che richiedono l'autorizzazione di un organo giurisdizionale o di un altro organismo pubblico, ad esempio per gli atti riguardanti beni immobili di un adulto, per le donazioni di beni di un adulto o per gli atti in cui un bene di un adulto è venduto o trasferito in altro modo al suo rappresentante.

³⁰ A prescindere dal fatto che tali condizioni derivino dalla misura di origine o dai poteri di rappresentanza di origine oppure dalla legge nazionale. A seconda della legge nazionale possono esistere condizioni specifiche, ad esempio quella che nella vendita di beni immobili di un adulto il bene possa essere venduto solo mediante asta pubblica o che un bene di un adulto non possa essere trasferito a un rappresentante.

³¹ A seconda della legge nazionale la rappresentanza di un adulto è esclusa, ad esempio, in talune decisioni altamente personali.

³² La validità del certificato dovrebbe essere limitata. Scopo di limitare la validità è permettere all'autorità di rilascio di verificare regolarmente che non sia mutata la situazione giuridica dell'adulto, ad esempio sulla base di una misura successiva riguardante l'adulto o di una revoca dei poteri del rappresentante. La validità del certificato dovrebbe essere in linea di principio **limitata a un anno**. Tuttavia l'autorità di rilascio può stabilire un periodo di validità diverso a seconda dei casi. A tal fine, l'autorità di rilascio dovrebbe considerare in particolare la natura e la durata prevista della protezione, la validità della misura d'origine, le disposizioni stabilite dall'adulto nei poteri di rappresentanza confermati d'origine, come pure l'obiettivo che il certificato debba riflettere in modo accurato la situazione giuridica dell'adulto per tutta la durata della sua validità. Visto il contesto, l'autorità di rilascio può rilasciare il certificato per un periodo inferiore a un anno, se ad esempio la misura d'origine deve durare meno di un anno, o per un periodo superiore a un anno, se ad esempio la misura d'origine deve durare per più anni e la probabilità che cambino le circostanze riguardanti l'adulto è minima. In caso di dubbio è da preferire un periodo di validità inferiore, tenuto conto della presunzione di validità del certificato e degli effetti legati al certificato rilasciato, specie la protezione dei terzi che concludono transazioni con il rappresentante.

10. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

L'autorità di rilascio certifica di aver preso tutti i provvedimenti conformemente all'articolo 38 del regolamento (UE) 20XX/X, in particolare:

- **ha verificato gli elementi conformemente all'articolo 38, paragrafo 1, del regolamento;**
- **ha consultato, ove possibile, il sistema di interconnessione conformemente all'articolo 38, paragrafo 3, del regolamento;**
- **ha preso o prenderà tutti i dovuti provvedimenti per informare l'adulto e chiunque vi abbia interesse del rilascio del presente certificato conformemente all'articolo 38, paragrafo 8, del regolamento;**
- **ha stabilito il periodo di validità adeguato del certificato conformemente all'articolo 38, paragrafo 9, del regolamento.**

Numero di riferimento del certificato:

Data di rilascio del certificato (gg/mm/aaaa):

Il certificato è valido fino al (gg/mm/aaaa):

In caso di fogli supplementari aggiunti, indicare il numero totale di pagine:

Firma e/o timbro dell'autorità di rilascio:

COPIA AUTENTICA

La presente copia autentica del certificato europeo di rappresentanza è rilasciata a:

Numero di riferimento della copia:

Data di rilascio della copia: (gg/mm/aaaa)

Firma e/o timbro dell'autorità di rilascio:

Per qualsiasi informazione ulteriore, contattare l'autorità di rilascio.

ALLEGATO IV

INFORMAZIONI DELLE AUTORITÀ SCELTE SULL'ESERCIZIO DELLA COMPETENZA

(Articolo 6, paragrafo 2 del regolamento (UE) 20XX/X)

Da utilizzare per informare l'autorità centrale dello Stato membro di residenza abituale dell'adulto che una misura di protezione dell'adulto è stata disposta in un altro Stato membro scelto dall'adulto. La scelta deve essere stata formulata per iscritto quando l'adulto era ancora in grado di curare i propri interessi.

1. Autorità che ha disposto la misura ("autorità di origine")

1.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
 Slovacchia Finlandia Svezia

1.2 Nome e designazione dell'autorità:

1.3 Indirizzo

1.3.1 Via e numero civico/casella postale:

1.3.2 Luogo e codice postale:

1.4 Dati di contatto

1.3.1 Telefono:

1.3.2 E-mail:

2. Autorità centrale richiesta

2.1 Stato membro dell'autorità centrale

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
 Slovacchia Finlandia Svezia

2.2 Nome dell'autorità centrale:

2.3 Indirizzo

2.3.1 Via e numero civico/casella postale:

2.3.2 Luogo e codice postale:

2.3 Dati di contatto

2.3.1 Telefono:

2.3.2 E-mail:

3. Adulto interessato dalla misura ("adulto")

3.1 Cognome(i) e nome(i):

3.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 3.1):

3.4 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

3.5 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
- Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare codice ISO):
- Sconosciuta

3.6 Numero di identificazione³³:

3.6.1 Numero di identità nazionale:

3.6.2 Numero di sicurezza sociale:

3.6.3 Codice fiscale:

3.6.4. Altro (precisare):

3.7 Dati di contatto

3.7.1 Telefono:

3.7.2 E-mail:

3.7.3 Altre informazioni di contatto:

4. Misura riguardante l'adulto

4.1 Data in cui la misura è stata disposta (gg/mm/aaaa):

4.2 Data di scadenza o di rinnovo della misura (gg/mm/aaaa):

4.3 La misura è registrata nel registro dello Stato membro di origine, precisare:

4.4 La misura è stata disposta sulla base della scelta del foro formulata per iscritto dall'adulto il (gg/mm/aaaa):

4.5 L'autorità di origine ha esercitato la propria competenza e verificato che:

4.5.1 l'adulto ha scelto l'autorità quando era ancora in grado di curare i propri interessi

4.5.2 l'esercizio della competenza è conforme all'interesse dell'adulto

4.5.3 le autorità competenti a norma degli articoli da 5 a 8 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti non hanno esercitato la competenza

³³

Indicare il numero più pertinente, se del caso.

5. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti (tra cui la natura del caso, una descrizione della misura e, ove opportuno, una breve esposizione dei fatti):

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità che rilascia il presente modulo di comunicazione:

Numero di riferimento della comunicazione:

ALLEGATO V

RICHIESTA DI ASSISTENZA A UN'AUTORITÀ CENTRALE

(Capo VI del regolamento (UE) 20XX/X)

Ad uso delle autorità di uno Stato membro per trasmettere all'autorità centrale di un altro Stato membro una richiesta di assistenza in un caso transfrontaliero.

Ai fini della cooperazione di cui all'articolo 21 (collocamento) e 22 (designazione di un rappresentante all'estero) devono essere utilizzati i moduli specifici di cui agli allegati VI e VII.

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità centrale richiesta (se noto):

3. Autorità richiedente

3.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

3.2 Nome e designazione dell'autorità richiedente:

3.3 Indirizzo

3.3.1 Via e numero civico/casella postale:

3.3.2 Luogo e codice postale:

3.4 Dati di contatto

3.4.1 Telefono:

3.4.2 E-mail:

4. Autorità centrale richiesta

4.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

4.2 Nome dell'autorità centrale:

4.3 Indirizzo

4.3.1 Via e numero civico/casella postale:

4.3.2 Luogo e codice postale:

4.4 Dati di contatto

4.4.1 Telefono:

4.4.2 E-mail:

5. Adulto interessato dalla richiesta ("adulto")

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.4 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
 Altro (precisare codice ISO):
 Sconosciuta

5.5 Numero di identificazione³⁴:

5.5.1 Numero di identità nazionale:

5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

5.5.3 Codice fiscale:

5.5.4. Altro (precisare):

5.6. Indirizzo

5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

5.6.2 Luogo e codice postale:

5.6.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
 Slovacchia Finlandia Svezia
 Altro (precisare codice ISO):

5.7 Dati di contatto

5.7.1 Telefono:

5.7.2 E-mail:

5.7.3 Altre informazioni di contatto:

³⁴ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

6. Misura riguardante l'adulto

6.1 L'autorità richiedente ha disposto una misura il (gg/mm/aaaa):

6.1.1 Data di scadenza o di rinnovo della misura (gg/mm/aaaa):

6.1.2 La misura è registrata nel registro dello Stato membro dell'autorità richiedente - precisare:

6.2 È stata presentata una domanda di misura, attualmente in fase di trattamento

6.3 Una misura, poteri di rappresentanza confermati o altri poteri di rappresentanza riguardanti l'adulto sono iscritti nel registro dello Stato membro dell'autorità richiedente

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia

Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo

Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania

Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

6.4 Natura del caso, descrizione della misura e breve esposizione dei fatti (in allegato al presente modulo, ove opportuno):

7. Dettagli dell'assistenza richiesta

7.1 Informazioni sulla normativa dello Stato membro richiesto in materia di protezione degli adulti (precisare):

7.2 Informazioni sulle procedure specifiche dello Stato membro richiesto in materia di protezione degli adulti (precisare):

7.3 Informazioni sui servizi specifici dello Stato membro richiesto in materia di protezione degli adulti (precisare):

7.4 Altre informazioni che dovrebbero essere fornite dall'autorità centrale dello Stato membro richiesto in materia di protezione degli adulti (precisare):

7.5 Assistenza nell'applicazione del regolamento (UE) 20XX/X per quanto riguarda:

7.5.1 la determinazione della competenza (precisare):

7.5.2 la determinazione della legge applicabile (precisare):

7.5.3 il riconoscimento o l'esecuzione di una misura (precisare):

7.5.4 comunicazioni dirette tra autorità

7.5.5 Altro (precisare):

7.6 Localizzazione dell'adulto. Precisare le informazioni da cui si desume che l'adulto è presente nello Stato membro richiesto:

7.7 Localizzazione della persona suscettibile di fornire sostegno all'adulto.

7.7.1 Informazioni sulla persona suscettibile di fornire sostegno all'adulto

7.7.1.1 Cognome(i) e nome(i):

7.7.1.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 7.7.1.1):

7.7.1.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

7.7.1.4 Cittadinanza

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda

Grecia Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania

Lussemburgo Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia

Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

Altro (precisare codice ISO):

Sconosciuta

7.7.1.5 Numero di identificazione³⁵:

7.7.1.5.1 Numero di identità nazionale:

7.7.1.5.2 Numero di sicurezza sociale:

7.7.1.5.3 Codice fiscale:

7.7.1.5.4 Altro (precisare):

7.7.2 Precisare le informazioni da cui si desume che la persona è presente nello Stato membro richiesto:

7.7.3 Precisare la relazione tra la persona e l'adulto:

7.8 Comunicazione di informazioni in previsione di una misura, in conformità dell'articolo 25 del regolamento (UE) 20XX/X (precisare):

7.9 Ricorso alla mediazione o altro mezzo di risoluzione alternativa delle controversie per concludere accordi amichevoli:

7.10 Richiesta di patrocinio a spese dello Stato in conformità dell'articolo 33 del regolamento (UE) 20XX/XX³⁶ per quanto riguarda:

Riconoscimento di una misura

Esecuzione di una misura

Notificazione o comunicazione di un atto giudiziario o extragiudiziale in un altro Stato membro

Altro procedimento a norma del capo VI del regolamento (UE) 20XX/X

7.10.1 La richiesta di patrocinio a spese dello Stato è stata presentata da: ...

7.11 Altro (precisare):

³⁵ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

³⁶ Questa assistenza lascia impregiudicata la [direttiva 2003/8/CE del Consiglio, del 27 gennaio 2003, intesa a migliorare l'accesso alla giustizia nelle controversie transfrontaliere attraverso la definizione di norme minime comuni relative al patrocinio a spese dello Stato in tali controversie.](#)

8. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità richiedente:

Numero di riferimento della richiesta:

**INFORMAZIONI DELL'AUTORITÀ CENTRALE IN MERITO ALLA RICHIESTA DI
ASSISTENZA**

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente (se noto):

2. Numero di riferimento dell'autorità centrale richiesta:

3. Autorità richiedente

4. Autorità centrale dello Stato richiesto

4.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

4.2 Nome dell'autorità centrale:

4.3 Indirizzo

4.2.1 Via e numero civico/casella postale:

4.2.2 Luogo e codice postale:

4.4 Dati di contatto

4.4.1 Telefono:

4.4.2 E-mail:

5. Risposta dell'autorità centrale³⁷

5.1 Si riportano di seguito le informazioni richieste:

5.2 La richiesta non contiene tutte le seguenti informazioni necessarie (specificare le informazioni):

5.3 La richiesta è rifiutata per i seguenti motivi:

In caso di fogli supplementari aggiunti, indicare il numero totale di pagine:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità centrale:

Numero di riferimento della presente comunicazione:

³⁷ Se necessario, allegare fogli supplementari con ulteriori spiegazioni.

ALLEGATO VI

RICHIESTA DI COLLOCAMENTO DI UN ADULTO IN UN ALTRO STATO MEMBRO

(Articolo 21, paragrafo 1, del regolamento (UE) 20XX/X)

Da utilizzare per le comunicazioni tra l'autorità di uno Stato membro che prevede di collocare un adulto in un altro Stato membro e l'autorità centrale dello Stato membro richiesto.

L'autorità centrale richiesta risponde entro 6 settimane dal ricevimento della richiesta.

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità centrale richiesta (se noto):

3. Autorità richiedente

3.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

3.2 Nome dell'autorità richiedente:

3.3 Indirizzo

3.3.1 Via e numero civico/casella postale:

3.3.2 Luogo e codice postale:

3.4 Dati di contatto

3.4.1 Telefono:

3.4.2 E-mail:

4. Autorità centrale dello Stato richiesto

4.1 Stato membro:

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

4.2 Nome dell'autorità centrale:

4.3 Indirizzo

4.3.1 Via e numero civico/casella postale:

4.3.2 Luogo e codice postale:

4.4 Dati di contatto

4.4.1 Telefono:

4.4.2 E-mail:

5. Adulto interessato dal collocamento ("adulto")

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.4 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
 Altro (precisare codice ISO):
 Sconosciuta

5.5 Numero di identificazione³⁸:

5.5.1 Numero di identità nazionale:

5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

5.5.3 Codice fiscale:

5.5.4. Altro (precisare):

5.6 Indirizzo

5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

5.6.2 Luogo e codice postale:

5.6.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
 Slovacchia Finlandia Svezia
 Altro (precisare codice ISO):

5.7 Dati di contatto

5.7.1 Telefono:

5.7.2 E-mail:

5.7.3 Altre informazioni di contatto:

6. Misura di protezione riguardante l'adulto

6.1 L'autorità richiedente ha disposto una misura di protezione il (gg/mm/aaaa):

6.1.1 Data di scadenza o di rinnovo della misura (gg/mm/aaaa):

6.1.2 La misura è registrata nel registro dello Stato richiedente, precisare:

6.2 È stata presentata una domanda di misura di protezione, attualmente in fase di trattamento.

³⁸ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

7. Dettagli del collocamento previsto

7.1 Il collocamento dell'adulto è previsto in un istituto o ente specifico nello Stato membro richiesto

7.1.1 Nome o designazione del luogo:

7.1.2 Indirizzo

7.1.2.1 Via e numero civico/casella postale:

7.1.2.2 Luogo e codice postale:

7.1.3. Dati di contatto del luogo (se disponibili)

7.1.3.1 Telefono:

7.1.3.2 E-mail:

7.2 Il collocamento è previsto in un istituto o ente nello Stato membro richiesto senza specificazione dell'istituto o ente

7.2.1 Eventuali specifiche sul collocamento (indicare eventuali criteri o dettagli che incidono sulla scelta del collocamento nello Stato membro richiesto):

7.2.2 Altre eventuali informazioni o osservazioni:

7.3 Il collocamento e le relative condizioni di attuazione saranno decisi dall'autorità richiedente.

7.4 Il collocamento sarà autorizzato dall'autorità richiedente e sarà effettuato con il sostegno della seguente persona:

7.4.1 Cognome(i) e nome(i):

7.4.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 7.4.1):

7.4.4 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

7.4.6 Numero di identificazione³⁹:

7.4.6.1 Numero di identità nazionale:

7.4.6.2 Numero di sicurezza sociale:

7.4.6.3 Codice fiscale:

7.4.6.4 Altro (precisare):

7.5 Il collocamento è temporaneo e avrà fine

7.5.1 il (gg/mm/aaaa)

7.5.2 dopo uno specifico periodo di tempo (precisare):

7.6 L'adulto:

7.6.1 ha avuto la possibilità di essere ascoltato

7.6.2 ha rifiutato di essere ascoltato

7.6.3 ha acconsentito al collocamento previsto

7.6.4 Altro (precisare):

7.7 L'adulto non ha avuto la possibilità di essere ascoltato per i seguenti motivi

7.7.1 Urgenza della situazione⁴⁰ (precisare):

7.7.2 Altro (precisare):

8. Motivi del collocamento previsto:

9. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità richiedente:

INFORMAZIONI DELL'AUTORITÀ CENTRALE IN MERITO ALLA RICHIESTA DI COLLOCAMENTO

Da utilizzare per le comunicazioni tra un'autorità centrale dello Stato membro in cui è stato richiesto il collocamento di un adulto e l'autorità di un altro Stato membro che chiede il collocamento.

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità centrale richiesta:

3. Autorità richiedente:

4. Autorità centrale dello Stato richiesto

4.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

4.2 Nome e designazione dell'autorità centrale:

4.3 Indirizzo

4.2.1 Via e numero civico/casella postale:

4.2.2 Luogo e codice postale:

⁴⁰ L'urgenza comprende i casi in cui l'adulto non è assolutamente in grado di esprimersi e deve essere presa una decisione. Un esempio di urgenza è la situazione in cui l'adulto deve essere sottoposto a un intervento chirurgico urgente e non può, vista la sua situazione clinica, esprimere le proprie opinioni.

4.4 Dati di contatto

4.3.1 Telefono:

4.3.2 E-mail:

5. Informazioni fornite dall'autorità centrale dello Stato membro richiesto

5.1 Il collocamento dell'adulto nello Stato membro richiesto è accettato.

5.1.1. Il collocamento dell'adulto è accettato presso il seguente istituto o ente:

- l'istituto o ente proposto dall'autorità richiedente
- un istituto o ente corrispondente alle specifiche indicate dall'autorità richiedente
- un istituto o ente corrispondente alle seguenti specifiche indicate dall'autorità richiedente (precisare):
- Altro (precisare):

5.2 Il collocamento dell'adulto nello Stato membro richiesto è accettato a una o più condizioni.

- 5.2.1 Il collocamento è autorizzato solo a condizione che l'istituto o ente di cui al punto 5.1.1 abbia posti disponibili
- 5.2.2 Altre condizioni (precisare):

5.3 Il collocamento nello Stato membro richiesto è rifiutato per i seguenti motivi:

- 5.3.1 la richiesta non rientra nell'ambito di applicazione del regolamento (UE) 20XX/X.
- 5.3.2 la richiesta non contiene tutte le informazioni necessarie ai sensi dell'articolo 21 del regolamento (UE) 20XX/XX.
- 5.3.3 Il collocamento previsto è contrario ai principi fondamentali della legge dello Stato membro richiesto (precisare):
- 5.3.4 Altro (precisare):

6. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità centrale dello Stato membro richiesto

Numero di riferimento della comunicazione:

ALLEGATO VII

RICHIESTA DI DESIGNAZIONE DI UN RAPPRESENTANTE ALL'ESTERO

(Articolo 22, paragrafo 1 del regolamento (UE) 20XX/X)

Ad uso delle autorità di uno Stato membro per chiedere la designazione di un rappresentante in un altro Stato membro per proteggere gli interessi dell'adulto in tale altro Stato membro.

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità centrale richiesta:

3. Autorità richiedente

3.4 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

3.1 Nome:

3.2 Indirizzo

3.2.1 Via e numero civico/casella postale:

3.2.2 Luogo e codice postale:

3.3 Dati di contatto

3.3.1 Telefono:

3.3.2 E-mail:

4. Autorità centrale dello Stato membro richiesto

4.4 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

4.1 Nome e designazione dell'autorità centrale:

4.2 Indirizzo

4.2.1 Via e numero civico/casella postale:

4.2.2 Luogo e codice postale:

4.3 Dati di contatto

4.3.1 Telefono:

4.3.2 E-mail:

5. Adulto interessato dalla misura ("adulto")

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.4 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.5 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia
 Altro (precisare codice ISO):
 Sconosciuta

5.6 Numero di identificazione⁴¹:

5.6.1 Numero di identità nazionale:

5.6.2 Numero di sicurezza sociale:

5.6.3 Codice fiscale:

5.6.4. Altro (precisare):

5.7 L'adulto beneficia o ha beneficiato del patrocinio a spese dello Stato o dell'esenzione dai costi e dalle spese (precisare):

6. Misura di protezione riguardante l'adulto

6.1 L'autorità richiedente ha disposto una misura di protezione il (gg/mm/aaaa)

6.2 Data di scadenza o di rinnovo della misura (gg/mm/aaaa):

6.3 È stata presentata una domanda di misura di protezione, attualmente in fase di trattamento

6.4. La misura è registrata nel registro dello Stato membro di origine, precisare:

6.5 Un rappresentante è nominato nello Stato membro di origine

6.5.1 Cognome(i) e nome(i):

⁴¹ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

6.5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 6.5.1):

6.5.4 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

6.5.6 Numero di identificazione⁴²:

6.5.6.1 Numero di identità nazionale:

6.5.6.2 Numero di sicurezza sociale:

6.5.6.3 Codice fiscale:

6.5.6.4 Altro (precisare):

6.1.1. Breve descrizione dei compiti del rappresentante

6.5.7.1. Gestione di attività finanziarie

6.5.7.2 Gestione di beni immobili (precisare l'indirizzo):

6.5.7.3 Sostegno riguardante il benessere o la salute dell'adulto.

6.5.7.4 Altro (descrivere brevemente):

7. Dettagli della designazione prevista

7.1 Il rappresentante di cui è prevista la designazione:

7.1.1 è noto all'autorità richiesta

7.1.1.1 Cognome(i) e nome(i):

7.1.1.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 7.1.1.1):

7.1.1.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

7.1.1.4 Numero di identificazione⁴³:

7.1.1.4.1 Numero di identità nazionale:

7.1.1.4.2 Numero di sicurezza sociale:

7.1.1.4.3 Codice fiscale:

7.1.1.4.4 Altro (precisare):

7.1.1.5 Indirizzo

7.1.1.5.1 Via e numero civico/casella postale:

7.1.1.5.2 Luogo e codice postale:

7.1.1.5.3 Paese

Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda

Grecia Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania

Lussemburgo Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo

Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

Altro (precisare codice ISO):

7.1.2 è scelto dall'autorità richiesta

⁴² Indicare il numero più pertinente, se del caso.

⁴³ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

7.2 Descrizione del caso e dei motivi per cui deve essere designato un rappresentante nello Stato membro richiesto:

7.3 Il rappresentante fornirà sostegno o sostituirà l'adulto in quanto segue:

7.3.1 Gestione di attività finanziarie

7.3.1.1 natura delle attività finanziarie (precisare):

7.3.1.2 dati di contatto dell'ente finanziario (precisare):

7.3.2 Gestione di beni immobili (precisare l'indirizzo):

7.3.2 Sostegno riguardante il benessere o la salute dell'adulto.

7.3.2 Altro (precisare):

7.4 Il rappresentante dovrebbe svolgere i seguenti compiti specifici, sotto la supervisione dell'autorità richiedente:

7.7 L'assistenza dell'autorità richiesta è necessaria per la supervisione del rappresentante, precisare:

7.5. La designazione è temporanea e avrà fine

7.5.1 il (gg/mm/aaaa)

7.5.2 dopo uno specifico periodo di tempo (precisare):

7.6 L'adulto ha avuto la possibilità di essere ascoltato e:

7.6.1 ha rifiutato di essere ascoltato

7.6.2 ha acconsentito alla designazione prevista

7.6.3 Altro (precisare):

7.6 L'adulto non ha avuto la possibilità di essere ascoltato per i seguenti motivi

7.6.1 Urgenza⁴⁴ della situazione (precisare):

7.6.2 Altro (precisare):

8. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità richiedente:

Numero di riferimento della comunicazione:

⁴⁴ Conformemente al considerando 27 del regolamento (UE) 20XX/X, l'urgenza comprende i casi in cui l'adulto non è assolutamente in grado di esprimersi e deve essere presa una decisione. Un esempio di urgenza è la situazione in cui l'adulto deve essere sottoposto a un intervento chirurgico urgente e non può, vista la sua situazione clinica, esprimere le proprie opinioni.

**INFORMAZIONI DELL'AUTORITÀ CENTRALE IN MERITO ALLA RICHIESTA DI
DESIGNAZIONE DI UN RAPPRESENTANTE ALL'ESTERO**

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità centrale richiesta:

3. Autorità richiedente:

4. Autorità centrale richiesta

4.1 Nome e designazione dell'autorità centrale:

4.2 Indirizzo

4.2.1. Via e numero civico/casella postale:

4.2.2. Luogo e codice postale:

4.3 Dati di contatto

4.3.1. Telefono:

4.3.2. E-mail:

4.4. Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
 Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
 Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania
 Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

5. Informazioni fornite dall'autorità centrale

5.1 Richiesta eseguita

5.1.1 L'autorità ha designato il seguente rappresentante

5.1.1.1 Cognome(i) e nome(i):

5.1.1.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1.1.1):

5.1.1.4 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.1.1.6 Numero di identificazione⁴⁵:

5.1.1.6.1 Numero di identità nazionale:

5.1.1.6.2 Numero di sicurezza sociale:

5.1.1.6.3 Codice fiscale:

5.1.1.6.4 Altro (precisare):

5.1.1.6.5 Dati di contatto

5.1.1.6.5.1 Telefono:

5.1.1.6.5.2 E-mail:

⁴⁵

Indicare il numero più pertinente, se del caso.

5.1.2 L'autorità richiesta fornirà assistenza nella supervisione del rappresentante conformemente alla richiesta, specificare:

5.1.3 I documenti relativi alla designazione del rappresentante, compresa la decisione o la misura, figurano in allegato.

5.2 La designazione del rappresentante all'estero non può essere accordata per i seguenti motivi:

5.2.1 Non sono soddisfatte le seguenti condizioni:

5.2.2 La designazione del rappresentante richiede il versamento del seguente anticipo

5.2.2.1 Importo del versamento richiesto:

5.2.2.2 Coordinate bancarie:

5.3.2 La richiesta non contiene tutte le informazioni necessarie. Indicare le informazioni mancanti:

5.3 La designazione del rappresentante all'estero è rifiutata per i seguenti motivi:

5.3.1 Il deposito o l'anticipo richiesto il (gg/mm/aaaa) a norma dell'articolo 22, paragrafo 3, del regolamento (UE) 20XX/XX e non è stato versato.

5.3.2 L'autorità richiedente non ha ottemperato alla richiesta di informazioni supplementari dell'autorità richiesta datata (gg/mm/aaaa):

5.3.3 La richiesta non rientra nell'ambito di applicazione del regolamento (UE) 20XX/XX

5.3.4 La designazione o l'assistenza richiesta non è consentita dalla legge dell'autorità richiesta (precisare):

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità centrale:

Numero di riferimento della comunicazione:

ALLEGATO VIII

COMUNICAZIONI TRA AUTORITÀ

(Articolo 27, paragrafo 3, del regolamento (UE) 20XX/X e articolo 8 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti)

Da utilizzare per le comunicazioni tra le autorità dello Stato membro di residenza abituale dell'adulto e le autorità di un altro Stato membro.

L'autorità di uno Stato membro può utilizzare questo modulo per trasferire la propria competenza alle autorità di un altro Stato membro con cui l'adulto ha legami sostanziali, d'ufficio o su richiesta di un'altra autorità competente.

RICHIESTA

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità richiesta (se noto):

3. Autorità richiedente

3.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia Spagna
 Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo Ungheria Malta
 Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

3.2 Nome dell'autorità richiedente:

3.3 Indirizzo:

3.3.1 Via e numero civico/casella postale:

3.3.2 Luogo e codice postale:

3.4 Dati di contatto

3.4.1 Telefono:

3.4.2 E-mail:

4. Autorità richiesta

4.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia Spagna
 Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo Ungheria Malta
 Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia Svezia

4.2 Nome dell'autorità richiesta:

4.3 Indirizzo:

3.3.1 Via e numero civico/casella postale:

3.3.2 Luogo e codice postale:

4.4 Dati di contatto

3.4.1 Telefono:

4.4.2 E-mail:

5. Adulto interessato dalla misura ("adulto")

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.4 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
- Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare (codice ISO)):
- Sconosciuta

5.5 Numero di identificazione⁴⁶:

5.5.1 Numero di identità nazionale:

5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

5.5.3 Codice fiscale:

5.5.4. Altro (precisare):

5.6 Indirizzo

5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

5.6.2 Luogo e codice postale:

5.6.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
- Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare (codice ISO)):

5.7 Dati di contatto

5.7.1 Telefono:

5.7.2 E-mail:

5.7.3 Altre informazioni di contatto:

6. Origine della richiesta

6.1 effettuata d'ufficio dall'autorità richiedente

6.2 proveniente dalla seguente autorità competente (precisare):

7. Natura della misura che l'autorità richiesta deve prendere:

7.1 relativa alla persona dell'adulto (precisare):

7.2 relativa ai beni dell'adulto (precisare):

⁴⁶ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

8. Motivazione della richiesta di trasferimento di competenza

8.1 La richiesta è presentata conformemente alla seguente lettera dell'articolo 8, paragrafo 2, della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti:

- lettera a)
- lettera b)
- lettera c)
- lettera d)
- lettera e)
- lettera f)

8.2 Motivazione della richiesta:

9. Eventuali informazioni supplementari che potrebbero essere pertinenti:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità richiedente:

Numero di riferimento della richiesta:

INFORMAZIONI DELL'AUTORITÀ RICHIESTA

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente (se noto):

2. Numero di riferimento dell'autorità richiesta:

3. Informazioni fornite dall'autorità richiesta

3.1 La competenza è accettata

3.2 La competenza non è accettata

3.3 Alla risposta sono allegati i seguenti documenti pertinenti:

3.3.1 La decisione o la misura presa dall'autorità richiesta

3.3.2 Spiegazione del motivo per cui la giurisdizione non è accettata

3.3.3 Altro (precisare):

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità richiesta:

Numero di riferimento della comunicazione:

ALLEGATO IX

INFORMAZIONI O RICHIESTA DELLE AUTORITÀ DI UNO STATO MEMBRO ALLE AUTORITÀ DI UN ALTRO STATO MEMBRO

(Articolo 27, paragrafo 4, del regolamento (UE) 20XX/X e articoli 7, 10 e 11 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti)

Ad uso delle autorità di uno Stato membro per trasmettere alle autorità di un altro Stato membro informazioni o una richiesta in merito all'esercizio della loro competenza.

1. Numero di riferimento dell'autorità richiedente:

2. Numero di riferimento dell'autorità richiesta:

3. Autorità richiedente

3.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia Spagna
 Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo Ungheria Malta
 Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia
 Svezia

3.2 Nome dell'autorità:

3.3 Indirizzo:

3.3.1 Via e numero civico/casella postale:

3.3.2 Luogo e codice postale:

3.4 Dati di contatto

3.4.1 Telefono:

3.4.2 E-mail:

4. Autorità richiesta

4.1 Stato membro

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia Spagna
 Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo Ungheria Malta
 Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia Slovacchia Finlandia
 Svezia

4.2 Nome dell'autorità:

4.3 Indirizzo:

4.3.1 Via e numero civico/casella postale:

4.3.2 Luogo e codice postale:

4.4 Dati di contatto

4.4.1 Telefono:

4.4.2 E-mail:

5. Adulto interessato dalla misura ("adulto")

5.1 Cognome(i) e nome(i):

5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1):

5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita:

5.4 Cittadinanza

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
- Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare (codice ISO)):
- Sconosciuta

5.5 Numero di identificazione⁴⁷:

5.5.1 Numero di identità nazionale:

5.5.2 Numero di sicurezza sociale:

5.5.3 Codice fiscale:

5.5.4. Altro (precisare):

5.6 Indirizzo

5.6.1 Via e numero civico/casella postale:

5.6.2 Luogo e codice postale:

5.6.3 Paese

- Belgio Bulgaria Repubblica ceca Germania Estonia Irlanda Grecia
- Spagna Francia Croazia Italia Cipro Lettonia Lituania Lussemburgo
- Ungheria Malta Paesi Bassi Austria Polonia Portogallo Romania Slovenia
- Slovacchia Finlandia Svezia
- Altro (precisare (codice ISO)):

5.7 Dati di contatto

5.7.1 Telefono:

5.7.2 E-mail:

5.7.3 Altre informazioni di contatto:

6. Dati relativi alle informazioni o alla richiesta

6.1 È prevista una misura di protezione:

6.1.1 riguardante la persona dell'adulto

6.1.1.1 Ai sensi dell'articolo 7 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti

6.1.1.2 Ai sensi dell'articolo 11 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti

⁴⁷ Indicare il numero più pertinente, se del caso.

6.1.2 riguardante i beni dell'adulto (articolo 7 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti)

6.2 È stata disposta una misura di protezione:

6.2.1 Ai sensi dell'articolo 7 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti

6.2.2 Ai sensi dell'articolo 10 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti

6.3. È stato deciso che non occorrono misure (articolo 7 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti).

6.4 È pendente un procedimento riguardante la protezione dell'adulto (articolo 7 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti)

6.5 Sono state disposte misure di protezione d'urgenza (articolo 10 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti) (precisare):

6.6 Sono state disposte le misure di protezione imposte dalla situazione (articolo 11, paragrafo 2, della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti) (precisare):

7. Altre informazioni

7.1 Sono allegati copie delle decisioni o misure pertinenti (precisare):

7.2 Altro (precisare):

8. Per ulteriori informazioni contattare:

8.1 l'autorità richiedente.

8.2 un'altra autorità che ha adottato la decisione.

8.2.1 Nome dell'autorità:

8.2.2 Indirizzo

8.2.2.1 Via e numero civico/casella postale:

8.2.2.2 Luogo e codice postale:

8.2.3 Dati di contatto

8.2.3.1 Telefono:

8.2.3.2 E-mail:

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e timbro dell'autorità

Numero di riferimento della comunicazione:

ALLEGATO X

AVVISO DI RICEVIMENTO DI UNA RICHIESTA O DI INFORMAZIONI

(Articolo 32 del regolamento (UE) 20XX/X e articoli 7, 10 e 11 della convenzione dell'Aja del 2000 sulla protezione degli adulti)

1. Numero di riferimento dell'autorità centrale o competente richiedente (se noto):
2. Numero di riferimento dell'autorità richiesta o dell'autorità centrale (se noto):
3. Nome dell'autorità centrale o competente richiedente
4. Autorità centrale o competente richiesta 4.1 Stato membro <input type="checkbox"/> Belgio <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> Repubblica ceca <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Irlanda <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> Spagna <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Croazia <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Cipro <input type="checkbox"/> Lettonia <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Lussemburgo <input type="checkbox"/> Ungheria <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Paesi Bassi <input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portogallo <input type="checkbox"/> Romania <input type="checkbox"/> Slovenia <input type="checkbox"/> Slovacchia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Svezia 4.2 Nome e designazione dell'autorità centrale o competente richiesta: 4.3 Indirizzo 4.3.1 Via e numero civico/casella postale: 4.3.2 Luogo e codice postale: 4.4 Dati di contatto 4.4.1 Telefono: 4.4.2 E-mail:
5. Adulto interessato dalla misura ("adulto") 5.1 Cognome(i) e nome(i): 5.2 Cognome(i) alla nascita (se diverso dal punto 5.1): 5.3 Data (gg/mm/aaaa) e luogo di nascita: 5.4 Cittadinanza <input type="checkbox"/> Belgio <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> Repubblica ceca <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Irlanda <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> Spagna <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Croazia <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Cipro <input type="checkbox"/> Lettonia <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Lussemburgo <input type="checkbox"/> Ungheria <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Paesi Bassi <input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portogallo <input type="checkbox"/> Romania <input type="checkbox"/> Slovenia <input type="checkbox"/> Slovacchia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Svezia <input type="checkbox"/> Altro (precisare codice ISO): <input type="checkbox"/> Sconosciuta 5.6 Numero di identificazione ⁴⁸ 5.6.1 Numero di identità nazionale: 5.6.2 Numero di sicurezza sociale: 5.6.3 Codice fiscale:

5.6.4. Altro (precisare):

6. La richiesta o le informazioni sono state ricevute il (gg/mm/aaaa) dall'autorità centrale o competente richiesta di cui al punto 4:

7. La richiesta non può essere trattata o le informazioni non possono essere fornite perché:

7.1 La lingua utilizzata per compilare il modulo non è accettata

7.1.1 Utilizzare (una del)le seguenti lingue:

7.2 Il documento non è leggibile

7.3 La richiesta non è completa e mancano le seguenti informazioni necessarie:

7.4 Altro (precisare):

Fatto a:

Il (gg/mm/aaaa):

Firma e/o timbro dell'autorità centrale o competente:

Numero di riferimento della presente comunicazione: