MANDATO PRECAUZIONALE

L'articolo 361 del Codice civile svizzero prevede che il mandato precauzionale sia scritto di proprio pugno dall'inizio fino alla fine. Se invece si compila un formulario prestampato, questo deve essere autenticato ufficialmente altrimenti è nullo. Il presente documento è pensato come modello. Lo si può ricopiare interamente a mano e allora è un documento olografo valido. Oppure lo si può compilare tout court, ma allora lo si deve fare autenticare ufficialmente da un legale.

Dati personali del/della mandante

Nome: ..... Cognome: .....

Via: ..... Domicilio: .....

Data di nascita: ..... Paternità: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

Nel pieno possesso delle mie facoltà mentali, esprimo qui di seguito le mie volontà per il caso in cui non fossi più in grado di decidere autonomamente o di esprimere la mia volontà. Desidero che le istruzioni della persona cui ho dato mandato di rappresentarmi siano eseguite senza limitazione alcuna.

1. Mandato per la cura della persona

Conferisco mandato alla persona sotto indicata di sostenermi nel limite del possibile nella partecipazione alla vita della società nonché di prendere tutte le misure necessarie e dare istruzioni a terzi affinché mi vengano assicurate le cure e l'assistenza di cui ho bisogno.

Nome: ..... Cognome: .....

Via: ..... Domicilio: .....

Data di nascita: ..... Paternità: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

Tipo di relazione con il mandante: .....

Nel caso sussistessero direttive del paziente, il/la rappresentante per le questioni mediche prenderà tutte le misure contenute nel documento in questione e la persona sopra menzionata non avrà diritto di rappresentanza in tale ambito.

Nel caso in cui la Signora/il Signor …… non fosse idonea/o, non potesse (a causa d'assenza, incapacità di discernimento, conflitto d'interessi, malattia ecc.) o non volesse rappresentarmi, conferisco mandato per gli stessi impegni alla persona di fiducia qui indicata:

Nome: ..... Cognome: .....

Via: ..... Domicilio: .....

Data di nascita: ..... Paternità: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

Tipo di relazione con il mandante: .....

Indennizzo e rimborso spese vive

☐ Tra me e la persona designata per rappresentarmi, indennizzo e conteggio delle spese vive sono regolati nel modo seguente:

☐ Nessun indennizzo.

☐ Indennizzo secondo i seguenti dettagli:

.....
.....
.....

☐ Indennizzo e rimborso spese vive non sono fissati da me, compete all'autorità di protezione degli adulti fissare le somme adeguate.

Direttive del paziente

☐ Ho costituito delle direttive del paziente. Il documento è depositato presso:

……

☐ NON ho costituito delle direttive del paziente.

Disposizioni in caso di morte

☐ Ho allestito le mie disposizioni in caso di morte. Il documento è depositato presso:

……

☐ NON ho allestito le disposizioni in caso di morte.

2. Mandato per la cura degli interessi patrimoniali

Conferisco mandato alla persona sotto indicata di occuparsi dei miei affari finanziari amministrando a tutela dei miei interessi i miei redditi e la sostanza (capitali, beni mobili e immobili) e dando istruzioni in merito agli investimenti. Inoltre le conferisco mandato di gestire e prelevare quanto necessario per finanziare le mie uscite correnti nonché di procedere ai pagamenti.

Istituzione: ……

Nome: …… Cognome: ……

Via: …… Domicilio: ……

Data di nascita: …… e-mail: ……

Telefono: …… Cellulare: ……

Tipo di relazione con il mandante: ……

Nel caso in cui la Signora/il Signor …… non potesse (a causa d' assenza, incapacità di discernimento, conflitto d'interessi, malattia, ecc.) o non volesse rappresentarmi, conferisco mandato per gli stessi impegni alla persona di fiducia qui indicata:

Istituzione: ……

Nome: …… Cognome: ……

Via: …… Domicilio: ……

Data di nascita: …… e-mail: ……

Telefono: …… Cellulare: ……

Tipo di relazione con il mandante: ……

Indennizzo e rimborso spese vive

☐ Tra me e la persona designata per rappresentarmi, indennizzo e conteggio delle spese vive sono regolati nel modo seguente:

☐ Nessun indennizzo.

☐ Indennizzo secondo i seguenti dettagli:

.....

.....

.....

☐ Indennizzo e rimborso spese vive non sono fissati da me, compete all'autorità di protezione degli adulti fissare le somme adeguate.

3. Mandato per la rappresentanza nelle relazioni giuridiche

Conferisco mandato alla persona sotto indicata di stipulare o rescindere a mio nome contratti come pure di occuparsi delle mie altre incombenze amministrative e, laddove necessario, di dare istruzioni a terzi.

Istituzione: ……

Nome: …… Cognome: ……

Via: …… Domicilio: ……

Data di nascita: …… e-mail: ……

Telefono: …… Cellulare: ……

Tipo di relazione con il mandante: ……

Nel caso in cui la Signora/il Signor …… non potesse (a causa d' assenza, incapacità di discernimento, conflitto d'interessi, malattia, ecc.) o non volesse rappresentarmi, conferisco mandato per gli stessi impegni alla persona di fiducia qui indicata:

Istituzione: ……

Nome: …… Cognome: ……

Via: …… Domicilio: ……

Data di nascita: …… e-mail: ……

Telefono: …… Cellulare: ……

Tipo di relazione con il mandante: ……

Indennizzo e rimborso spese vive

☐ Tra me e la persona designata per rappresentarmi, indennizzo e conteggio delle spese vive sono regolati nel modo seguente:

☐ Nessun indennizzo.

☐ Indennizzo secondo i seguenti dettagli:

.....

.....

.....

☐ Indennizzo e rimborso spese vive non sono fissati da me, compete all'autorità di protezione degli adulti fissare le somme adeguate.

4. Altre indicazioni e desideri personali

……

……

……

……

Ho affidato copia del presente mandato precauzionale alle seguenti persone fisiche e/o giuridiche:

Persona no. 1

Nome: …… Cognome: ……
Via: …… Domicilio: ……
Data di nascita: …… e-mail: ……
Telefono: …… Cellulare: ……

Persona no. 2

Nome: …… Cognome: ……
Via: …… Domicilio: ……
Data di nascita: …… e-mail: ……
Telefono: …… Cellulare: ……

Persona no.3

Nome: …… Cognome: ……
Via: …… Domicilio: ……
Data di nascita: …… e-mail: ……
Telefono: …… Cellulare: ……

Luogo, data e firma: ……