N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R. Nc Al Giudice Tutelare del Tribunale di Pavia

Oggetto: AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO – RENDICONTO ANNUALE DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto Amministratore di Sostegno:

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del beneficiario: nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rapporti con il rappresentato:

* Altro parente (entro il quarto grado)
* Parente del coniuge (entro il secondo grado)
* Rappresentante di ente o struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Coniuge non separato in regime di comunione dei beni
* Coniuge non separato in regime di separazione dei beni
* Convivente stabile
* Padre o Madre
* Figlio/Figlia
* Fratello/Sorella

Situazione domiciliare del rappresentato: Condizioni fisiche del rappresentato:

|  |  |
| --- | --- |
| * Vive in famiglia con altre n. \_\_\_\_\_ persone conviventi
* Vive presso casa di cura, comunità o altra struttura
* Vive in abitazione da solo
* Vive in abitazione con assistenza domiciliare
 | * Autosufficiente, esce di casa da solo
* Autosufficiente ma non esce di casa da solo
* In sedia a rotelle o poltrona
* Permanentemente a letto
 |

PATRIMONIO A INIZIO DEL PERIODO:

|  |  |
| --- | --- |
| Numero immobili: € |  |
| Numero veicoli: € |  |
| Altri beni di valore (specificare): € |  |
| Totale € |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cassa: € |  |
|  Saldo conto Corrente: € |  |
| Saldo conto titoli € |  |
| Totale € |  |

 INCASSI NEL PERIODO: PAGAMENTI NEL PERIODO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pensioni, Stipendi, assegni dal coniuge | €

|  |  |
| --- | --- |
| Rette per case riposo o altre strutture assistenziali |  |
| Compensi per badanti, infermieri e collaboratori |  |
| Spese sanitarie, farmaci ed esami clinici |  |
| Spese vitto, abbigliamento e cura della persona |  |
| Spese per istruzione, corsi e tempo libero |  |
| Trasporti (abbonamenti, taxi e ambulanze) |  |
| Canoni di locazione pagati |  |
| Spese condominiali |  |
| Utenze domestiche (acqua, luce, gas o altri) |  |
| Spese telefoniche (fisso e mobile) |  |
| Imposte e tasse |  |
| Pagamento di rate di mutui o di finanziamenti |  |
| Acquisto Titoli obbligazioni e altri investimenti |  |
| Altre spese (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |
| TOTALE SPESE |  |
| SALDO INCASSI e SPESE |  |

 |
| Indennità di accompagnamento | € |
| Interessi attivi su conto corrente | € |
| Interessi attivi su titoli e investimenti bancari | € |
| Incassi per scadenza titoli e obbligazioni | € |
| Incassi per utili di attività o società | € |
| Incassi per canoni di locazione | € |
| Incassi per la vendita di beni immobili | € |
| Incassi per la vendita di beni mobili | € |
| Altri incassi (specificare) | € |
| TOTALE INCASSI: | € |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

PATRIMONIO A FINE PERIODO:

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo conto corrente: €Saldo conto titoli: €Cassa: € | numero immobilinumero veicolialtri beni di valore (specificare) |
|  Totale € |  |

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

* Estratti conto corrente e conto titoli
* Fatture e ricevute maggiori di 100 €
* Documentazione comprovante i movimenti di denaro (ricevute di rette, compensi per badanti, canoni)
* Documentazione relativa ai movimenti delle partecipazioni societarie del beneficiario
* Documentazione comprovante acquisti e vendite relativi ai beni mobili e immobili del beneficiario nel periodo

Pavia, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Tutore/Curatore/Amministratore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si approva