

TRIBUNALE DI LAGONEGRO

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO – TUTELE – CURATELE

RENDICONTO ANNUALE

(da presentare entro 90 giorni dalla data della chiusura periodo)

Procedura Numero:	
Rendiconto anno:	

(Periodo: dal..... al)

L'AMMINISTRATORE di SOSTEGNO / TUTORE / CURATORE:

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residente a	
Via/ Piazza/numero	
Codice Fiscale	
Telefono	
Fax	
e-mail	
Legame di parentela con il beneficiario	

IL BENEFICIARIO:

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Attuale domicilio	

Situazione domiciliare del beneficiario:

(BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

Vive con l'amministratore di sostegno?	SI	NO
Vive in famiglia con altri conviventi (specificare il numero:)	SI	NO
Vive presso Casa di cura, Comunità od altra struttura	SI	NO
Vive in abitazione da solo	SI	NO
Vive in abitazione con assistenza domiciliare	SI	NO
Autosufficiente, esce di casa da solo	SI	NO
Autosufficiente, ma non esce di casa da solo	SI	NO
In sedia a rotelle o poltrona	SI	NO
Permanentemente a letto	SI	NO

Relazione sulle condizioni di vita e di salute del beneficiario

Nota bene: le voci previste possono essere integrate anche da altre notizie ritenute utili a descrivere la situazione del beneficiario (anche aggiungendo un'ulteriore pagina se necessario).

Lo stato di salute (fisico e psichico);

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

Il luogo dove vive e le persone che ne hanno cura;

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

Le principali attività quotidiane;

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

La frequenza e il tipo di rapporto con l'ads/tutore;

.....

Altre notizie:

.....

BILANCIO dell'anno

ENTRATE	
Entrate correnti	(Importi in euro)
1 – Pensione / Stipendio	_____
2 – Canoni locazione immobiliare	_____
3 – Rimborso Imposte Irpef Mod. 730	_____
4 – Rimborso da Enti (anno in corso)	_____
5 – Cedole da dossier titoli	_____
6 – Altro	_____
TOTALE ENTRATE CORRENTI	_____

Entrate straordinarie	
1 – Pensione arretrati / Redditi soggetti a tassazione separata (es. TFR)	_____
2 – Rimborso Imposte Irpef Mod. Unico	_____
3 – Rimborso arretrati da Ente	_____
4 – Disinvestimento titoli o altri valori mobiliari	_____
5 – Vendita beni immobili	_____
6 – Altro	_____

TOTALE ENTRATE STRAORDINARIE _____

TOTALE ENTRATE (correnti + straordinarie) _____

USCITE

Uscite correnti

- 1 – Mantenimento e assistenza: _____
- 2 – Utenze e costi legati alla abitazione: _____
- 3 – Costi legali ad altri immobili in (com)proprietà: _____
- 4 – Costi legati alla salute: _____
- 5 – Altri costi: _____
- 6 – Costi dipendenti/enti per servizio di assistenza: _____

TOTALE USCITE CORRENTI _____

Uscite straordinarie

- 1 – Costi legati agli immobili (abitazione e (com)proprietà): _____
- 2 – Altri costi: _____
- 3 – Investimenti attività: _____
- 4 – Uscite per Investimento Titoli – altri valori mobiliari _____
- 5 – Acquisto beni immobili _____

TOTALE USCITE STRAORDINARIE _____

TOTALE USCITE (correnti + straordinarie) _____

SALDO BILANCIO: (Tot. entrate – Tot. uscite) _____

N.B. In caso di saldo negativo indicare da chi è stato pagato:

e se costui intende rinunciare al credito.

RINUNCIA AL CREDITO:

SI

NO

PATRIMONIO

ATTIVO				
		Anno corrente	Anno precedente	Valore nominale a scadenza
Investimenti mobiliari				
Codice titolo	Descrizione	Scadenza:		
.....	_____	_____
.....	_____	_____
A) TOTALE INVEST. MOBILIARI			_____	_____

Disponibilità liquide	Anno corrente	Anno precedente
Cassa	_____	_____
Saldo c/c Banca	_____	_____
Saldo c/c Posta/ Altro.....	_____	_____
Saldo deposito risparmio Istituto.....	_____	_____
B) TOTALE LIQUIDI		_____

Altri crediti	Anno corrente	Anno precedente
Deposito cauzionale per immobili in locazione	_____	_____
Altro (creditore:))	_____	_____
Altro (creditore:))	_____	_____
C) TOTALE ALTRI CREDITI		_____

Patrimonio immobiliare – Dati NCEU (Nuovo Catasto Edilizio Urbano)		
Comune	Indirizzo	foglio/part./sub.
N° 1-
N° 2-.....
N° 3-.....

Beni mobili iscritti in pubblici registri - Arredi <small>(BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)</small>

Bene mobile pubblico registro (auto, moto, ...)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
- Preziosi (gioielli, altro ..)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
- Arredi relativi a immobile N° 1	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
- Arredi relativi a immobile N° 2	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
- Arredi relativi a immobile N° 3	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI

TOTALE ATTIVO (somma A+B+C) : _____

PASSIVO		
Debiti v/ Istituto di credito /altri Enti finanziari	Anno corrente	Anno precedente
Mutui bancari: debito residuo capitale	_____	_____
Debiti v/altre società finanziarie	_____	_____
Altri debiti di natura creditizia	_____	_____
D) TOT. DEBITI v/ Istituti credit ..	_____	_____

Debiti v/ Erario - Inps	Anno corrente	Anno precedente
Ente creditore:	_____	_____
Ente creditore: :	_____	_____
E) TOT. DEBITI v/ Erario-Inps	_____	_____

Debiti v/ dipendenti e collaboratori in genere	Anno corrente	Anno precedente
Debiti v/ collaboratore domestico per TFR	_____	_____
Debiti v/ coll.re dom.co per ferie non godute	_____	_____
Altro:	_____	_____

F) TOT. DEBITI v/ dipend. Ecc _____

Debiti v/ altri	Anno corrente	Anno precedente
Condominio per costi di natura straordinaria	_____	_____
Condominio per costi di natura ordinaria	_____	_____
Depositi cauzionali per immobili in locazione	_____	_____
_____	_____	_____
Altro (debitore:)	_____	_____
G) TOTALE DEBITI v/ altri	_____	_____
	Anno corrente	Anno precedente

TOTALE PASSIVO (somma D+E+F+G) _____

Anno corrente **Anno precedente**

SALDO PATRIMONIO

(Totale Attivo –(meno) Totale Passivo)

DATA: _____ FIRMA AMM. SOSTEGNO / TUTORE: _____

DATI PROTUTORE (COGNOME – NOME – INDIRIZZO – TELEFONO – E-MAIL) _____

FIRMA PROTUTORE _____

VISTO E APPROVATO. IL GIUDICE TUTELARE _____