

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO – TUTELA – CURATELA

RENDICONTO ANNUALE

(da presentare entro 60 giorni dalla data di chiusura periodo)

| | | |
|----------------------------|------------|-----------|
| Procedura Numero: | | |
| Periodo rendiconto: | dal | al |

Il sottoscritto Amministratore di sostegno / Tutore / Curatore:

| | |
|---|--|
| Nome e Cognome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Residente a | |
| Via/Piazza/numero | |
| Codice Fiscale | |
| Telefono | |
| Fax | |
| mail | |
| Professione dell'A.d.S. | |
| Legame di parentela con il beneficiario | |

IL BENEFICIARIO:

| | |
|-------------------------|--|
| Nome e Cognome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Attuale domicilio | |

Situazione domiciliare del Beneficiario:

| | |
|---|--|
| vive con l'Amministratore di sostegno? | |
| vive in famiglia con altri n. parenti conviventi | |
| vive presso Casa di cura, Comunità od 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 rotella o poltrona | |
| permanentemente a letto | |

A) PATRIMONIO DI INIZIO PERIODO (deve corrispondere al saldo finale del precedente rendiconto depositato).

Vanno riportati i saldi dei vari conti corrente (bancari o postali) e i saldi dei depositi titoli / polizze in essere

| | Importo di saldo |
|--|------------------|
| Conto corrente (bancario o postale) | |
| Libretto postale | |
| Deposito titoli | |
| Piccola cassa contanti | |
| Polizze | |
| Beni immobili | |
| Beni mobili registrati (autovetture, imbarcazioni,...) | |
| Beni mobili preziosi (gioielli, quadri, ...) | |
| TOTALE | |

B) ENTRATE NEL PERIODO DEL RENDICONTO (riportare tutti gli importi accreditati sui conti corrente)

| | |
|--|--|
| Pensioni / stipendi / indennità di accompagnamento / assegno dal coniuge | |
| Arretrati pensione / stipendi | |
| Canoni di locazione percepiti | |
| Rendite finanziarie (cedole / interessi / dividendi / utili) | |
| Rimborsi da Enti / Agenzie delle Entrate / Altri | |
| Rimborso titoli alla scadenza | |
| Ricavo di eventuale vendita titoli | |
| Ricavo di eventuale vendita beni mobili / immobili | |
| Altro (specificare) | |
| TOTALE DELLE ENTRATE | |

C) USCITE NEL PERIODO DEL RENDICONTO (riportare tutti gli importi addebitati sui C/C)

| | |
|--|--|
| Rette presso case di riposo / comunità | |
| Spese per vitto / abbigliamento e cura della persona | |
| Spese per soggiorni estivi / vacanze / viaggi | |
| Spese mense diurne | |
| Spese per corsi / tempo libero | |
| Stipendi e contributi a badanti / colf / educatori | |
| Spese sanitarie e farmaci | |
| Spese per locazione / rate del mutuo | |
| Spese condominiali ordinarie e straordinarie | |
| Spese utenze domestiche | |
| Imposte e tasse | |
| Spese bancarie / finanziarie | |
| Spese Auto / Assicurazioni varie | |
| Spese di manutenzione e ristrutturazione immobili | |
| Acquisti di beni mobili | |
| Spese straordinarie autorizzate dal G.T. (specificare) | |
| Acquisto titoli | |
| Acquisto immobili / autoveicoli (con autorizzazione del G.T.) (specificare) | |
| Altre spese (Specificare) | |
| TOTALE DELLE USCITE | |

| | |
|--|--|
| SALDO TRA ENTRATE ED USCITE (B - C) | |
|--|--|

Il saldo è attivo?

D) PATRIMONIO DI FINE PERIODO

Vanno riportati i saldi dei vari conti corrente (bancari o postali) e i saldi dei depositi titoli / polizze in essere

| | Importo di saldo |
|--|------------------|
| Conto corrente (bancario o postale) (N.B.: il saldo finale deve corrispondere al saldo iniziale con l'aggiunta delle entrate e dedotte le uscite) | |
| Libretto postale (N.B.: il saldo finale deve corrispondere al saldo iniziale con l'aggiunta delle entrate e dedotte le uscite) | |
| Deposito titoli | |
| Piccola cassa contanti | |
| Polizze | |
| Beni immobili | |
| Beni mobili registrati (autovetture, imbarcazioni,...) | |
| Beni mobili preziosi (gioielli, quadri, ...) | |
| TOTALE | |

Milano,

FIRMA DELL' AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO / TUTORE / CURATORE

DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

| | |
|--|---|
| | Certificato medico o relazione clinica aggiornati |
| | Estratti del conto corrente con indicazione della causale del prelievo e del deposito titoli, per tutto il periodo del rendiconto |
| | Documentazione degli stipendi annuali di badanti e dei contributi pagati nel periodo + TFR liquidati |
| | Fattura ultima retta Casa di riposo / Comunità |
| | Ricevute / fatture pagamenti, locazioni |
| | Ricevute pagamenti per spese condominiali |
| | Fatture e ricevute per spese mediche |
| | Fatture per eventuali prestazioni professionali preventivamente autorizzate dal G.T. (legali / amministrative / fiscali) |