

TRIBUNALE DI UDINE

RENDICONTO ANNUALE DEL PERIODO DA

AL

V.G.

Al Giudice Tutelare: dott.

Il/la sottoscritto/a _____ nominato con decreto del Tribunale di Udine
dd. _____, Amministratore di Sostegno di _____ di anni
di cui è _____, assunto l'ufficio a seguito del giuramento dd.
_____, deposita in data odierna il seguente rendiconto annuale.

COLLOCAZIONE, CONDIZIONI DI VITA E DI SALUTE DEL BENEFICIARIO

L'Amministratore di Sostegno dichiara che il Beneficiario risiede:

L'Amministrato percepisce una pensione mensile di circa

€

Dal punto di vista medico il Beneficiario presenta:

I soggetti che si occupano del Beneficiario sono

Note aggiuntive:

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL BENEFICIARIO

**STATO PATRIMONIALE ALL'INIZIO DEL PERIODO OGGETTO DEL PRESENTE RENDICONTO E CIOÈ AL
GIORNO**

L'Amministratore di Sostegno dichiara che lo stato patrimoniale del Beneficiario è il
seguinte:

saldo su c/c

€

<input type="checkbox"/> portafoglio titoli	€
<input type="checkbox"/> polizze assicurative	€
<input type="checkbox"/> proprietà immobiliari	€
<input type="checkbox"/> altro	€
Totale	€

MOVIMENTI PATRIMONIALI

L'Amministratore di Sostegno dichiara che nel periodo relativo al presente rendiconto vi sono state le seguenti

ENTRATE

<input type="checkbox"/> Pensione	€
<input type="checkbox"/> Pensione estero	€
<input type="checkbox"/> FAP	€
<input type="checkbox"/> Cedole/dividendi titoli	€
<input type="checkbox"/> Cedole polizze vita	€
<input type="checkbox"/> Affitto	€
<input type="checkbox"/> Altro	€
Totale	€

e le seguenti, PRINCIPALI, USCITE

<input type="checkbox"/> fatture casa di riposo	€
<input type="checkbox"/> mantenimento	€
<input type="checkbox"/> utenze	€
<input type="checkbox"/> pulizie	€
<input type="checkbox"/> spese alimentari	€
<input type="checkbox"/> spese mediche	€
<input type="checkbox"/> farmaci	€
<input type="checkbox"/> vestiario	€
<input type="checkbox"/> spese per la casa	€
<input type="checkbox"/> imposte	€
<input type="checkbox"/> assicurazioni	€
<input type="checkbox"/> viaggi/macchina	€
<input type="checkbox"/> altro	€
Totale	€

STATO PATRIMONIALE ALLA FINE DEL PERIODO OGGETTO DI RENDICONTO E CIOÈ AL

L'Amministratore di Sostegno dichiara che lo stato patrimoniale del Beneficiario al è il seguente:

<input type="checkbox"/> saldo su c/c	€
<input type="checkbox"/> portafoglio titoli	€
<input type="checkbox"/> polizze assicurative	€
<input type="checkbox"/> proprietà immobiliari	€
<input type="checkbox"/> altro	€
Totale	€

Si richiede di allegare solo la seguente documentazione in fotocopia (barrare quello che si allega):

- estratti c/c presso Banca e/o Posteitaliane spa dell'intero anno in esame;
- copia libretto bancario e/o postale dell'intero anno in esame;
- eventuale situazione titoli aggiornata a fine periodo rendicontato;
- documentazione dei movimenti titoli del periodo rendicontato;
- f24 imposte;
- ultima busta paga badanti;
- copia ultimo bollettino per contributi badanti;
- copia ultima fatture e ricevute della retta della casa di riposo;
- copia spese straordinarie documentabili (es. occhiali, visita medica, utenze ecc.);

Data

Firma

INDISPENSABILE INDICARE PER COMUNICAZIONI

TEL:

E-MAIL:

INDIRIZZO: