



TRIBUNALE TRANI

RENDICONTO ANNUALE – INVENTARIO INIZIALE

Per amministrazione di sostegno – tutela – curatela

N° _____ R.G.V. – Giudice Dott. _____

A) Rendiconto annuale relativo all'anno _____ cui è allegata la relazione sulle condizioni psicofisiche del beneficiario

B) Compilare ed allegare con la presentazione del ricorso.

Beneficiario	
Tutore/Amministratore di sostegno	

Il Sottoscritto Tutore / Amministratore di sostegno

dichiara

sotto la propria responsabilità, che in base agli accertamenti svolti, la situazione patrimoniale è la seguente:

1) PATRIMONIO COMPLESSIVO**1.1. BENI IMMOBILI**

Immobile/i uso fabbricato	
Terreno/i	

1.2. BENI MOBILI

Si menzionano a titolo esemplificativo i seguenti beni, che vanno identificati secondo lo schema che segue e dei quali va depositata la documentazione di riferimento:

Automobile	Modello	Anno	Targa
------------	---------	------	-------

Conto corrente e/o postale N.	Istituto	Saldo al ____/____/____	€
Investimenti e risparmi Obbligazione/Dossier N.	Istituto	Saldo al ____/____/____	€
Polizze assicurative N.	Tipo	Valore al ____/____/____	€
Partecipazioni societarie	Ente	Valore al ____/____/____	€
Altro			
Totale			€

ENTRATE CORRENTI: riportare indicativamente le entrate MENSILI percepite dalla persona beneficiaria.

Stipendio, pensione ed eventuale indennità di accompagnamento (indicare l'importo dell'ultima mensilità e il numero di mensilità annue)	Tipo pensione o simili	€
	Tipo pensione o simili	€
	Assegno/Indennità	€
Assegno di mantenimento del coniuge		€
Incassi per canoni di locazione		€
Altro		€
Totale		€

USCITE CORRENTI: riportare indicativamente le spese MENSILI ABITUALI sostenute dalla persona beneficiaria.

Spese mantenimento se convivente con il tutore/ads (vitto, alloggio, cura della persona)	Media giornaliera € 15,00	€
Retta per casa di riposo o altra struttura assistenziale	Indicare importo ultima retta	€
Compenso badante, infermiere o altro collaboratore	Indicare l'importo della retribuzione mensile lorda	€
Spese medico-sanitarie	Media mensile	€
Spese per tempo libero	Media mensile	€
Trasporti (abbonamento, taxi, ambulanze)	Media mensile	€
Canoni di locazione pagati	Indicare ultimo canone	€
Spese condominiali	Media mensile	€
Utenze domestiche (acqua, luce, gas)	Media mensile	€
Spese telefoniche	Media mensile	€
Imposte e tasse	Media mensile	€
Pagamenti di ratei di mutuo o finanziamenti	Indicare importo ultima rata	€
Altro		€
Totale		€

Si allega la seguente documentazione (a titolo esemplificativo):

- estratto tavolo - estratto PRA
- estratto conto corrente/postale - dossier titoli, investimenti, risparmi - polizza assicurativa
- busta paga, lettera Inps o di altro Ente erogatore di pensione/indennità/rendita
- provvedimento impositivo del pagamento di assegno di mantenimento
- documenti relativi a partecipazioni societarie o a contratti di locazione
- prospetto spese per utenze, laddove non addebitati in c/c
- altro (_____)

Trani ____/____/____

In fede
Il Tutore / L'amministratore di sostegno _____

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:

.....

.....

.....