

Rendiconto annuale

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO - TUTELE - CURATELE

Procedura n. _____/_____/_____

Periodo di riferimento: dal _____/_____/_____ al _____/_____/_____

Il sottoscritto amministratore di sostegno:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____/_____/_____

e residente a _____ prov. (____) in via _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

del beneficiario:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____/_____/_____

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 DI INIZIO PERIODO:

Cassa	€
Saldo corrente	€
Saldo contro titoli	€
TOTALE	€

Numero immobili	
(specificare)	
Numero veicoli	
(specificare)	

ENTRATE NEL PERIODO:

Pensioni, stipendi, assegni dal coniuge	€
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 ENTRATE	€

USCITE NEL PERIODO:

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	€
Imposte e tasse	€
Pagamento di rate di mutui o di finanziamenti	€
Acquisto titoli mobiliari (azioni, obblig, ecc)	€
Altre spese (specificare _____)	€
TOTALE USCITE	€

SALDO ENTRATE E USCITE	€
-------------------------------	---

PATRIMONIO DI FINE PERIODO:

Cassa	€
Saldo corrente	€
Saldo contro titoli	€
TOTALE	€

Numero immobili	
(specificare)	
Numero veicoli	
(specificare)	

Cosenza, li ____/____/____

Firma dell'amministratore di sostegno

Allegare la seguente documentazione obbligatoria:

- Estratti conto corrente e conto titoli
- Fatture e ricevute maggiori di 500 €
- Ultima ricevuta di pagamento della retta dell'Istituto di ricovero, dello stipendio della colf o badante, del canone di locazione dell'immobile
- Documentazione relativa ai movimenti delle partecipazioni societarie del beneficiario
- Documentazione comprovante acquisti e vendite relativi ai beni mobili e immobili del beneficiario nel periodo
- Documentazione certificante le condizioni socio / sanitarie del beneficiario

Nota: L'amministratore di sostegno deve sottoscrivere il rendiconto e gli allegati, e depositarlo entro l'anno dalla data del decreto di nomina, presso il Tribunale di Cosenza, Cancelleria Giudice Tutelare, piano 2°, stanza 95. Il deposito di questa documentazione è obbligo specifico, la cui mancanza può dare origine a responsabilità personale, ed a rimozione immediata dall'ufficio di Amministrazione di Sostegno.