

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO – TUTELA – CURATELA**RENDICONTO ANNUALE****(Da presentare entro 60 gg dalla data di chiusura del 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	
E-Mail	
Professione dell'AdS	
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 parenti 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	

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 correnti)

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	
Varie	
TOTALE DELLE ENTRATE	

ESISTE UN TETTO DI SPESA AUTORIZZATO DAL GT?

SE SÌ CON PROVVEDIMENTO DEL

<u>SI'</u>	NO
------------	----

€ _____
LIBERE MENSILI

SE sì, elencare solo le spese esulanti tale tetto

Diversamente ELENCARE NEL DETTAGLIO:

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

Rette presso casa 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	
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)	
Spese dentistiche ed oculistiche	
Compensi A.D.S:	
Acquisto immobili/autoveicoli (con autorizzazione del G.T. – specificare)	
Acquisto titoli	
Altre spese - specificare	
TOTALE DELLE USCITE	

SALDO TRA ENTRATE E USCITE (B meno C)	€
--	----------

Il saldo è attivo?

<u>SI'</u>	NO
------------	----

il saldo finale deve corrispondere al saldo iniziale con l'aggiunta delle entrate e dedotte le uscite

D) PATRIMONIO DI FINE PERIODO

Conto Corrente	
----------------	--

Libretto Postale	
Deposito titoli	
Piccola Cassa Contanti	
Polizze	
Beni immobili	
Beni mobili registrati (autovetture, imbarcazioni,...)	
Beni mobili preziosi (gioielli, quadri,...)	
TOTALE	€

Eventuale note: _____

Documenti da allegare IN OGNI CASO:

- Certif. Medico o relazione clinica aggiornati
 - Estratti del c/c 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
 - Fatture per eventuali prestazioni professionali preventivamente autorizzate dal G.T. (legali/amministrative/fiscali) Fatture e ricevute per spese mediche STRAORDINARIE
 - Fattura ultima retta casa di riposo/comunità
- SE NON AUTORIZZATO IL TETTO
- Ricevute/fatture pagamenti, locazioni
 - Ricevute pagamenti per spese condominiali

Trapani,

_____ il tutore/amministratore di sostegno/curatore

_____ il protutore