

TRIBUNALE DI UDINE

RENDICONTO ANNUALE DEL PERIODO DAL ** AL **

V.G. n. ____/____

Al Giudice Tutelare: dott. ssa _____

Il sottoscritto/a..... nominato con decreto del Tribunale di Udine dd., Amministratore di Sostegno del sig./ra.....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 presso

L'amministrato percepisce una pensione mensile di circa euro.....e

Dal punto di vista medico il beneficiario presenta

I soggetti che si occupano del beneficiario sono

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL BENEFICIARIO

*STATO PATRIMONIALE ALL'INIZIO DEL PERIODO OGGETTO DEL PRESENTE RENDICONTO E CIOÈ AL GIORNO ** (CHE DEVE COINCIDERE CON LA DATA DEL GIURAMENTO E, PER GLI ANNI SUCCESSIVI, CON IL MOMENTO FINALE DEL RENDICONTO PRECEDENTE)*

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

- saldo sul conto corrente €
- portafoglio titoli €
- polizze assicurative €
- proprietà immobiliari (se è il PRIMO RENDICONTO depositare visure catastali) €
- altro €

MOVIMENTI PATRIMONIALI

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

ENTRATE

- pensioni INPS €

<input type="checkbox"/> cedole/dividendi titoli	€
<input type="checkbox"/> cedole polizze vita	€
<input type="checkbox"/> canoni locativi	€
<input type="checkbox"/> altro	€
TOTALE ENTRATE	€

e le seguenti, PRINCIPALI, USCITE

<input type="checkbox"/> retta casa di riposo	€
<input type="checkbox"/> utenze	€
<input type="checkbox"/> stipendi badante dal ** al **	€
<input type="checkbox"/> spese alimentare, bar/ristoranti	
<input type="checkbox"/> visite mediche	€
<input type="checkbox"/> farmaci	€
<input type="checkbox"/> vestiario	€
<input type="checkbox"/> istruzione	€
<input type="checkbox"/> imposte	€
<input type="checkbox"/> viaggi/vacanze/soggiorni	€
<input type="checkbox"/> eventuale corrispettivo per vendita immobili	
<input type="checkbox"/> altro (specificare)	€
TOTALE USCITE	€

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 sul conto corrente bancario	€
<input type="checkbox"/> portafoglio titoli	€
<input type="checkbox"/> polizze assicurative	€
<input type="checkbox"/> il patrimonio immobiliare è rimasto invariato (in caso contrario, richiamare il provvedimento di autorizzazione alla vendita)	
TOTALE PATRIMONIO	€

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

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

Eventuale documentazione ulteriore, da conservare presso l'ADS, verrà richiesta dal GT ove necessario.

Udine,

L'A.d.S.

INDISPENSABILE INDICARE PER COMUNICAZIONI

TEL:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

EVENTUALI ISTANZE O RICHIESTE, COMPRESA QUELLA PER L'EQUA INDENNITA' DELL'ADS, VANNO FORMULATE SEPARATAMENTE E POSSIBILMENTE DEPOSITATE IN CANCELERIA CONGIUNTAMENTE.