# Al Giudice Tutelare del Tribunale di Catanzaro

# RENDICONTO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome del Tutore/Curatore/Amministratore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rapporti con il rappresentato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 Coniuge  🞎 Convivente | 🞎 Genitore o figlio  🞎 altro parente | 🞎 rappresentante di ente  🞎 professionista  🞎 altro (*specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nome del rappresentato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*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 |

# SITUAZIONE PATRIMONIALE INIZIALE:

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo conto corrente: €  Saldo conto titoli: €  Cassa: € | numero immobili  numero veicoli  altri beni di valore (*specificare*) |
| Totale € |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOMME INCASSATE NEL PERIODO:  |  |  | | --- | --- | | Pensioni e retribuzioni, assegni dal coniuge | € | | Indennità di accompagnamento | € | | Interessi attivi su conto corrente | € | | Interessi attivi su titoli e investimenti bancari | € | | Corrispettivo per smobilizzo o scadenza titoli e obbligazioni | € | | Utili di attività | € | | Canoni di locazione incassati | € | | Corrispettivi per la vendita di beni immobili | € | | Corrispettivi per la vendita di beni mobili | € | | Altri incassi (specificare) | € | | **TOTALE INCASSI:** | **€** | | SOMME PAGATE 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 | € | | Spese condominiali | € | | Utenze domestiche (acqua, luce, gas o altri) | € | | Spese telefoniche (fisso e mobile) | € | | Imposte e tasse | € | | Pagamento di ratei di mutui o finanziamenti | € | | Acquisto Titoli obbligazioni e altri investimenti | € | | Altre spese (specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | € | | **TOTALE SPESE** | **€** | | **SALDO INCASSI e SPESE** |  | |

# SITUAZIONE PATRIMONIALE FINALE:

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo conto corrente: €  Saldo conto titoli: €  Cassa: € | numero immobili  numero veicoli  altri beni di valore (*specificare*) |
| Totale € |  |

**Si allegano le seguenti documentazioni (barrare gli allegati prodotti):**

🞎 Estratti conto corrente e conto titoli

🞎 Fatture e ricevute maggiori di 100 €

🞎 Altra eventuale documentazione comprovante i movimenti di denaro (ricevute di rette, compensi per badanti)

🞎 Altra eventuale documentazione relativa ai movimenti delle partecipazioni societarie del beneficiario

🞎 altra eventuale documentazione comprovante i movimenti relativi ai beni mobili e immobili del beneficiario

Catanzaro, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Tutore/Curatore/Amministratore

**Visto si approva**