# 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 immobilinumero veicolialtri 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 immobilinumero veicolialtri 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**