|  |  |
| --- | --- |
| Tutela/ Amministrazione di S. n.  Tutelato/ Beneficiario: | AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE  DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tutore/ Amm. Di Sostegno: |  |

OGGETTO: **RENDICONTO ANNUALE periodo dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Descrizione della situazione familiare e di salute** del beneficiario :

( *breve descrizione della situazione nel corso del periodo passato, se ci sono state variazioni importanti,se è cambiata la collocazione o le modalità d’assistenza, lo stato di salute/quando possibile allegare certificati medici).*

**Situazione economico patrimoniale**

1. **ENTRATE nel periodo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di entrata** | **Importo mensile** | **Importo nel periodo** |
| Pensione-stipendi |  |  |
| indennità accompagnamento |  |  |
| incassi da locazioni |  |  |
| incassi da investimenti /cedole/buoni |  |  |
| incassi da vendita titoli-obbligazioni- |  |  |
| contributi socio-assistenziali |  |  |
| incassi da polizze |  |  |
| incassi da vendita beni immobili |  |  |
| incassi da vendita beni mobili |  |  |
| incassi da eredità-successioni |  |  |
| altre entrate |  |  |
| **TOTALE ENTRATE** |  |  |

**2- SPESE nel periodo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo di spesa** | **Importo nel mese** | **Importo nel periodo** |
| Retta casa di riposo |  |  |
| Stipendio badanti, assistenti, compresi contributi e voci contratto |  |  |
| Spese sanitarie, farmaci, esami |  |  |
| Vitto, abbigliamento, cura della persona |  |  |
| istruzione, tempo libero, attività ricreative, sport, associazioni |  |  |
| Trasporto, gestione automezzi di proprietà del beneficiario |  |  |
| Canoni locazione casa abitazione |  |  |
| Spese gestione casa di abitazione e-o altri beni immobili, condominiali - riscaldamento, manutenzione ordinaria e straordinaria |  |  |
| Utenze domestiche |  |  |
| Imposte - tasse |  |  |
| Rate mutui - finanziamenti |  |  |
| Assicurazioni |  |  |
| Acquisto titoli - investimenti |  |  |
| Altre spese |  |  |
| **TOTALE SPESE** |  |  |

**Situazione patrimoniale all’ inizio del periodo di rendicontazione :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conto Corrente | n. | saldo |
| libretti risparmio |  |  |
| titoli/obbligazioni |  |  |
| altri investimenti |  |  |
| Buoni fruttiferi |  |  |
| n. immobili di proprietà |  |  |
| n. mezzi |  |  |
| altri beni |  |  |

**Situazione patrimoniale alla fine del periodo di rendicontazione :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conto Corrente** | n. | saldo |
| libretti risparmio |  |  |
| titoli/obbligazioni |  |  |
| altri investimenti |  |  |
| Buoni fruttiferi |  |  |
| n. immobili di proprietà |  |  |
| n. mezzi |  |  |
| altri beni |  |  |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare la DOCUMENTAZIONE** :

*Certificati medici, relazioni, dichiarazioni strutture, lista movimenti conti correnti da inizio a fine periodo, riepilogo situazione investimenti, fatture e ricevute di importi sup. a 100 € se il pagamento e la causale non è desumibile dall’estratto conto, ogni documento che si ritenga possa essere di chiarimento rispetto a spese sostenute.*

*N.B.* ***Il modello è un esempio/traccia e può essere modificato/ semplificato per adattarlo alla situazione specifica del Tutelato/ beneficiario.***