RENDICONTO ANNUALE …………………. Procedimento n. ……………………..…………….. SICID VG TRIBUNALE TIVOLI

Il sottoscritto …………………………………………. nato a ………………………..………….. il ………………

e residente a …………………………………………………………………………………………………………

telefono …………………………………………………… cell……………………………………………………

tutore/amministratore di sostegno di …………………………………………………………………………………

grado di parentela ……………………………………………………………………………………………………..

**SITUAZIONE DOMICILIARE DEL RAPPRESENTATO**

|  |
| --- |
| * Vive in famiglia con altre n. ……… di persone conviventi
 |
| * Vive presso casa di cura, comunità, altra struttura
 |
| * Vive in abitazione da solo
 |
| * Vive in abitazione con assistenza domiciliare
 |

**CONDIZIONI FISICHE DEL RAPPRESENTATO**

|  |
| --- |
| * Autosufficiente, esce di casa da solo
 |
| * Autosufficiente, ma non esce di casa da solo
 |
| * In sedia a rotelle o poltrona
 |
| * Permanentemente a letto
 |

**PATRIMONIO AD INIZIO DEL PERIODO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Saldo liquidità | €………………………………………….. |  | Numero immobili | …………………………………………. |
| Saldo c/c € |  |  | Numero veicoli |  |
| Saldo conto titoli € |  |  | Altri beni di valore specificare |  |
| **TOTALE €.** |  |  | **TOTALE €.** |  |

**INCASSI NEL PERIODO**

|  |  |
| --- | --- |
| Pensioni, stipendi, assegni dal coniuge | €………………………………………………………………………………………… |
| Indennità di accompagnamento | €. |
| Interessi attivi su conto corrente | €. |
| Interessi attivi su titoli e investimenti bancari | €. |
| Incassi per scadenza titoli e obbligazioni | €. |
| Incassi per utili di attività o società | €. |
| Incassi per vendita canone di locazione | €. |
| Incassi per vendita beni immobili | €. |
| Incassi per vendita beni mobili | €. |
| Altri incassi (specificare) | €. |
| **TOTALE INCASSI** | €. |

**PAGAMENTI NEL PERIODO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rette per case riposo o altre strutture | €………………………………………………………………………………………… |
| Compensi per badanti, infermieri, collaboratori | €. |
| Spese sanitarie, farmaci, esami clinici | €. |
| Spese vitto, abbigliamento e cura della persona | €. |
| Spese per istruzione, corsi, e tempo libero | €. |
| Trasporto (abbonamenti, taxi, ambulanze) | €. |
| Canoni di locazione pagati | €. |
| Spese condominiali | €. |
| Utenze (acqua, luce,gas, altro) | €. |
| Spese telefoniche | €. |
| Imposte e tasse | €. |
| Pagamento rate mutui o finanziamenti | €. |
| Altre spese (specificare) | €. |
| **TOTALE SPESE** | €. |

**PATRIMONIO A FINE PERIODO**

|  |  |
| --- | --- |
| Saldo c/corrente | €………………………………………………………………………………………………………………...……... |
| Saldo conto titoli | €. |
| Liquidità | €. |
| Numero veicoli |  |
| **TOTALE** | €. |

* Certificato dello specialista con aggiornamento patologia relativa alla tutela/a.s.
* Estratti conto corrente e conto titoli – Fatture e ricevute per spese
* **Ricevute pagamento rette, compensi badanti, canoni, utenze, ecc. IN FOTOCOPIA E SUDDIVISI PER GENERE DI SPESA**
* Documentazione comprovante acquisto/vendita beni immobili

FIRMA DEL TUTORE/AMM.RE SOSTEGNO …………………………………………...

DEPOSITATO IN CANCELLERIA

………………………………………..

**VISTO, SI APPROVA, …………………………………..**

**IL GIUDICE TUTELARE**

DEPOSITATO IN CANCELLERIA

**Per il deposito del rendiconto chiedere appuntamento all’indirizzo:**

**giudicetutelare.tribunale.tivoli@giustizia.it**