

Tutela/ Amministrazione di S. n.	AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI _____
Tutelato/ Beneficiario:	
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.