



TRIBUNALE DI RIMINI

A.D.S. n° _____

BENEFICIARIO/A _____

Amm.re di Sostegno _____ telefono _____

e-mail _____

RENDICONTO ANNUALE

dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a _____

nominato Amministratore di Sostegno di

_____ deposita in data odierna il seguente rendiconto annuale come disposto dagli artt. 411 e 380 c.c.

COLLOCAZIONE, CONDIZIONI DI VITA E DI SALUTE DEL BENEFICIARIO/A

L'Amministratore di Sostegno dichiara che il/la Beneficiario/a:

vive presso l'abitazione sita in _____

in piena proprietà

in proprietà al _____ % con _____

in locazione

vive solo/a

vive con _____

è assistito/a a tempo pieno - part time da (*badanti, colf, assistenti domiciliari*):

- sig. _____

- sig. _____

è ricoverato/a presso la seguente struttura: _____

e che le condizioni generali di vita e di salute del/la Beneficiario/a sono le seguenti:

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL BENEFICIARIO/A

1. STATO PATRIMONIALE ALL'INIZIO DEL PERIODO OGGETTO DEL PRESENTE RENDICONTO

L'Amministratore di Sostegno dichiara che lo stato patrimoniale del Beneficiario/a al momento

- dell'apertura dell'amministrazione *(barrare in caso di primo rendiconto)*
- alla data di deposito del precedente rendiconto *(barrare in caso di rendiconti successivi)*

era il seguente:

- saldo di € _____ alla data del _____
depositato sul conto corrente/libretto bancario/postale n° _____
presso _____
- titoli *(titoli di stato, quote fondi, etc...)* per € _____
- proprietà immobiliari *(indicare tipologia e indirizzi):*

- presso cui è domiciliato il/la beneficiario/a;
 - libero/i
 - affittato/i
 - concesso/i in comodato d'uso a _____
- proprietà mobiliari *(auto, oggetti di particolare pregio, collezioni, etc...):*

2. MOVIMENTI PATRIMONIALI

L'Amministratore di Sostegno dichiara che nel periodo relativo al presente rendiconto vi sono state le seguenti

ENTRATE

- stipendio € _____
- pensione di anzianità € _____
- pensione di reversibilità € _____
- pensione di invalidità € _____
- indennità di accompagnamento € _____
- canoni di locazione € _____
- altro _____ € _____

TOTALE ENTRATE € _____

e le seguenti **USCITE**

- canoni di locazione € _____
- utenze e spese condominiali € _____
- stipendio per badanti/colf € _____
- contributi previdenziali per badanti /colf € _____
- retta struttura € _____
- spese di abbigliamento ed altri generi di conforto € _____
- _____ € _____
- _____ € _____
- _____ € _____

TOTALE USCITE € _____

e che la DIFFERENZA ENTRATE – USCITE è pari a € _____

3. STATO PATRIMONIALE ALLA FINE DEL PERIODO OGGETTO DI RENDICONTO

L'Amministratore di Sostegno dichiara che lo stato patrimoniale attuale del Beneficiario/a è il seguente:

- saldo sul conto corrente/libretto bancario/postale sopra indicato € _____
- titoli (*titoli di stato, quote fondi, etc...*) € _____
- liquidità di cassa € _____
- altro _____
- che il patrimonio immobiliare/mobiliare è rimasto invariato;
- che il patrimonio immobiliare è variato come segue:

- che il patrimonio mobiliare è variato come segue:

Il sottoscritto Amministratore di Sostegno allega la seguente documentazione in fotocopia:

- n° _____ estratti conto bancari/postali relativi al periodo _____;
- n° _____ libretto bancario/postale composto da n° _____ pagine inclusa l'intestazione;
- n° _____ buste paga relative al salario mensile corrisposto alle badanti/colf;
- n° _____ bollettini di versamento contributi previdenziali per badanti/colf;
- n° _____ fatture di pagamento retta mensile di ricovero in struttura;

RIMINI, _____

l'Amministratore di Sostegno