**MODULO RENDICONTO FINALE**

**per decesso del beneficiario**

AL GIUDICE TUTELARE

TRIBUNALE DI RIMINI

Amministrazione di sostegno R.G. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rendiconto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Il beneficiario è deceduto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, si allega certificato di morte.

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL BENEFICIARIO**

* **Beni Immobili**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia**  **(**precisare se si tratta di terreno, abitazione, box, negozio, ecc ) | **Sito in**  (indicare Comune, via, piazza, ecc) | **Indicare se proprietà o usufrutto** | **Indicare in quale percentuale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Beni mobili registrati (autovetture, imbarcazioni, ecc)**

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

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

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

* **Titoli – fondi - conti correnti – libretti di deposito del beneficiario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia** | **Saldo alla data del decesso del beneficiario** |
| Conto corrente (bancario-postale) |  |
| Conto corrente (bancario-postale) |  |
| Conti deposito |  |
| Dossier titoli-azioni-obbligazioni ecc. |  |
| Libretto deposito |  |
| Assicurazioni |  |
|  |  |
| **Totale complessivo** |  |

**ENTRATE E USCITE DEL PERIODO DA RENDICONTARE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVO**  (rendite e altre somme riscosse a qualsiasi titolo) | | |  | **PASSIVO**  (indicare le specie e l’ammontare spese) | | | | | | |
|  |
|  | | |  |  | | | | | | |
| Pensione Invalid. civile | |  |  | Spese mediche | | | | |  | |
| Indennità di acc.to | |  |  | Utenze | |  | | | | |
|  | | |  | Retta degenza | | | | |  | |
|  | | |  | Alimenti, ecc. | | | | |  | |
|  | | |  | Assistenza | | |  | | | |
|  | | |  | Abbigliamento e cura della persona, ecc. | | | | | |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  | | | | | | |
|  | | |  | Varie |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | |
| **TOTALE euro** |  | |  | **TOTALE euro** | | | |  | | |

**Residuo attivo/ passivo euro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |

***N.B.: Le principali voci di spesa debbono essere documentate, deve essere allegata una copia del libretto o degli estratti di conto corrente e documentazione relativa a eventuali investimenti.***

Rimini lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’amministratore di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per consegna e presa visione** del rendiconto finale *(firma eredi)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nome e cognome) (firma)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nome e cognome) (firma)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nome e cognome) (firma)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nome e cognome) (firma)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nome e cognome) (firma)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Nome e cognome) (firma)

|  |
| --- |
| **TRIBUNALE DI RIMINI** |

**Visto ed approvato.**

Rimini, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_