

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO – RENDICONTO ANNO _____

Codice Pratica _____

Visto per approvazione G.T. _____

Al Sig. Giudice Tutelare del Tribunale di Vicenza

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____

e residente a _____ (____)

in via _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di Amministratore di Sostegno di _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____

e residente a _____ (____)

in via _____

codice fiscale _____

**PRESENTA RENDICONTAZIONE DI AMMINISTRAZIONE
NEL PERIODO DAL _____ AL _____**

Situazione personale e fisica dell'amministrato:

Il soggetto amministrato vive attualmente:

- in abitazione
 - da solo
 - con assistenza domiciliare
 - con familiari o altri conviventi
- presso casa di riposo o altra struttura assistenziale
- presso casa di cura o altra struttura sanitaria

Le sue condizioni di salute nel corso del periodo sono, nel complesso:

- migliorate
- rimaste stabili
- peggiorate

In particolare si segnala che:

Stato Patrimoniale all'inizio del periodo:

Attivo	€	Passivo	€
Cassa		Mutui su beni immobili	

Conto economico del periodo:

Incassi	€	Pagamenti	€
Pensioni, Stipendi, assegni dal coniuge		Rette per case di riposo o altre strutture assistenziali	
Indennità di accompagnamento		Compensi badanti e colf (dott. Francesco Lamagna)	
Interessi attivi su conti correnti		Spese sanitarie e farmaceutiche	
Interessi attivi su titoli		Vitto, abbigliamento, cura della persona	
Titoli scaduti		Istruzione, corsi, tempo libero	
Utili di attività o società		Spese di trasporto	
Vendita di attività o società		Acquisto di titoli	
Affitti riscossi		Acquisto di attività o società	
Vendita di beni immobili		Acquisto di beni immobili	
Vendita di veicoli		Affitti pagati	
Vendita di altri beni di valore		Spese condominiali	
Assicurazioni e vitalizi		Utenze domestiche	
Altri incassi (specificare)		Spese telefoniche	
		Rate di mutui su immobili	
		Rate di finanziamenti su beni mobili	
		Interessi su debiti verso terzi	
		Acquisto di veicoli	
		Acquisto di altri beni di valore	
		Imposte e tasse	
		Altri pagamenti (specificare)	
Totale Incassi		Totale Pagamenti	
Saldo Incassi - Pagamenti			

Stato Patrimoniale alla fine del periodo:

Attivo	€	Passivo	€
Cassa		Mutui su immobili	
Conto corrente bancario / postale		Finanziamento su beni mobili	
Portafoglio titoli		Debiti verso terzi	
Immobili di proprietà			
Veicoli di proprietà			
Quote societarie di proprietà			
Crediti verso terzi			
Altri beni di valore (specificare)			
Totale Attivo		Totale Passivo	
Saldo Attivo - Passivo			

Si allega la seguente documentazione (barrare gli allegati prodotti):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificati medici aggiornati | <input type="checkbox"/> Fatture e ricevute per spese non ordinarie |
| <input type="checkbox"/> Estratti conto corrente bancari / postali alla fine del periodo | <input type="checkbox"/> Documentazione relativa ad acquisti e vendite di attività o società |
| <input type="checkbox"/> Fatture e ricevute per spese ordinarie di importo significativo | <input type="checkbox"/> Documentazione relativa ad acquisti e |