**MODULO RENDICONTO**

AL GIUDICE TUTELARE

TRIBUNALE DI RIMINI

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

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

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

Notizie sullo stato fisico, psichico e sul comportamento del beneficiario

|  |
| --- |
|  |
|  |

Persone alle quali il beneficiario è affidato e che provvedono, eventualmente, al mantenimento

|  |
| --- |
|  |
|  |

Studi compiuti ed in corso di compimento; mestiere o professione appresa o in corso di apprendimento

|  |
| --- |
|  |
|  |

Attività svolta dal beneficiario e relativa remunerazione

|  |
| --- |
|  |
|  |

Altri eventuali informazioni

|  |
| --- |
|  |
|  |

**PATRIMONIO** (indicare immobili, mobili, titoli di stato, depositi bancari, crediti, ecc.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ATTIVO annuale**  (rendite e altre somme riscosse a qualsiasi titolo) | | | |  | **PASSIVO annuale**  (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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Visto ed approvato.**

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