



TRIBUNALE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO
Via G. Falcone – 98051 Barcellona P.G. – 09097931

INVENTARIO INIZIALE DELL' AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO

Nome beneficiario/a:

Amministratore di sostegno:

Nome e Cognome _____ residente a

_____ in Via _____

Tel. _____

(figlio, genitore, fratello, sorella, conoscente)

- Notizie sullo stato fisico - psichico del beneficiario:

- condizioni di salute

- luogo in cui il beneficiario si trova

- persone a cui il beneficiario è affidato o persone che provvedono al mantenimento del beneficiario

RENDICONTO PATRIMONIALE

(indicare se vi sono o meno dei beni immobili, titoli di stato, depositi bancari, crediti, denaro contante ecc.)

Notizie sulla consistenza del patrimonio del beneficiario

Beni immobili (se sì, indicare quali):

Beni mobili (se sì, indicare quali):

- Aziende commerciali o agricole
 - Titoli di Stato – se sì, indicare l'importo: _____
 - Depositi bancari o postali - se sì, indicare l'importo: _____
 - Crediti - se sì, indicare l'importo: _____
 - Debiti - se sì, indicare l'importo: _____
 - Denaro contante - se sì, indicare l'importo: _____
 - Oggetti preziosi - se sì, specificare cosa: _____
 - Altro - se sì, specificare cosa: _____
-
-
-
-

Valore presumibile del patrimonio del beneficiario al momento del rendiconto:

EURO: _____

Altre informazioni utili:

DOCUMENTI ALLEGATI (depositare i documenti di seguito indicati):

- 1) estratto storico dei movimenti contabili effettuati sui libretti/conti correnti suindicati nei sei mesi antecedenti la nomina di AdS;
- 2) certificazione dei redditi percepiti;
- 3) eventuali attestazioni di rette in favore di enti assistenziali;
- 4) visure catastali degli immobili;
- 5) _____

Luogo e data

Firma dell'amministratore