



TRIBUNALE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO

Via Giovanni Falcone - 98051 Barcellona P.G. (ME) - 090/97931
Fax 090/9797169 - e-mail: tribunale.barcellonapozzodigotto@giustizia.it

Tutela n° _____

TUTELATO/A _____

TUTORE _____

Grado di parentela _____

RENDICONTO ANNUALE

dal _____ al _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ___/___/_____, nominato tutore di
_____ deposita in data odierna il seguente
rendiconto annuale come disposto dagli articoli 411 e 380 c.c.

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

Il tutore dichiara che il/la tutelato/a:

- vive presso l'abitazione sita in via _____
- in piena proprietà
- in proprietà al _____ % con _____
- in locazione
- in comodato d'uso
- in qualità di usufruttuario
- vive sola/a
- vive con _____
- è assistito a tempo pieno - part time da (badanti, colf, assistenti domiciliari):

- sig. _____
- sig. _____
- sig. _____
- sig. _____
- sig. _____

è ricoverato/a presso la seguente struttura _____

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

Si allega dichiarazione del medico di base/medico specialista sulle condizioni di salute del tutelato/a.

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL TUTELATO/A

1. MOVIMENTI PATRIMONIALI

Il tutore dichiara che nel periodo relativo al presente rendiconto vi sono state le seguenti

ENTRATE

- | | |
|-------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> stipendio | € _____ |
| <input type="checkbox"/> pensione di anzianità | € _____ |
| <input type="checkbox"/> pensione di reversibilità | € _____ |
| <input type="checkbox"/> pensione di invalidità | € _____ |
| <input type="checkbox"/> indennità di accompagnamento | € _____ |
| <input type="checkbox"/> canoni di locazione | € _____ |
| <input type="checkbox"/> interessi sul capitale a risparmio | € _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | € _____ |
| TOTALE ENTRATE | € _____. |

USCITE

<input type="checkbox"/> canoni di locazione	€ _____
<input type="checkbox"/> utenze e spese condominiali	€ _____
<input type="checkbox"/> stipendio badanti/colf	€ _____
<input type="checkbox"/> contributi previdenziali per badanti/colf	€ _____
<input type="checkbox"/> retta struttura	€ _____
<input type="checkbox"/> spese di abbigliamento e altri generi di conforto	€ _____
<input type="checkbox"/> _____	€ _____
TOTALE USCITE	€ _____

2. STATO PATRIMONIALE

- 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;
- n° ____ dichiarazioni del medico di base/specialista sulle condizioni di salute del tutelato/a;
- n° ____

Barcellona Pozzo di Gotto, ___/___/_____

Firma del tutore