

# TRIBUNALE ORDINARIO DI VELLETRI

## *Ufficio del Giudice Tutelare*

N° \_\_\_\_\_ Reg. Amm. di Sostegno Anno \_\_\_\_\_

Persona amministrata:

\_\_\_\_\_

### RELAZIONE ANNUALE

Notizie sulle condizioni di salute (possibilmente allegare certificato del medico curante), sulla attuale collocazione (luogo di abitazione o ricovero) e sul tipo di assistenza ricevuta dalla persona amministrata

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

Altre eventuali informazioni: \_\_\_\_\_

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

### RENDICONTO PATRIMONIALE

La persona amministrata sig/sig.ra \_\_\_\_\_

è titolare di:

- Pensione di invalidità di euro \_\_\_\_\_ mensili;
- Assegno di accompagnamento di euro \_\_\_\_\_ mensili;
- Altre pensioni di euro \_\_\_\_\_ mensili;
- Affitti di euro \_\_\_\_\_ mensili;
- Altre entrate \_\_\_\_\_;

- Libretto di risparmio numero \_\_\_\_\_ acceso presso \_\_\_\_\_ con saldo di euro \_\_\_\_\_ alla data del \_\_\_\_\_;
- Conto corrente postale/bancario n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ agenzia/filiale di \_\_\_\_\_ con saldo di euro \_\_\_\_\_ alla data del \_\_\_\_\_;
- Investimenti in titoli (di Stato, azioni, obbligazioni, quote fondi, buoni postali, altro):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- **Allegare estratto del conto/corrente /copia del libretto di deposito intestato all'amministrato**
- Beni immobili ( indicare se liberi/occupati):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- Altri valori (denaro contante, gioielli, crediti ecc):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;

**BILANCIO DELL'ANNO:**

**ENTRATE**

pensione di invalidità	euro	_____;
assegno di accompagnamento	euro	_____;
altre pensioni	euro	_____;
altre entrate	euro	_____;
<b>Totale</b>	<b>euro</b>	<b>_____;</b>

**USCITE**

Retta di ricovero (allegare ricevute di pagamento) euro \_\_\_\_\_;

spese di assistenza personale (badante) euro \_\_\_\_\_;

mantenimento (alimentari, vestiario, effetti personali, generi di conforto):  
 euro \_\_\_\_\_;

spese di alloggio (affitto, utenze domestiche) euro \_\_\_\_\_

spese mediche euro \_\_\_\_\_;  
altro (specificare ) euro \_\_\_\_\_;  
TOTALE USCITE euro \_\_\_\_\_;

L'Amministratore di sostegno dichiara di essere in possesso della documentazione giustificativa delle spese e di essere disponibile a depositarla qualora gli venga richiesto.

Velletri, \_\_\_\_\_

L'amministratore di sostegno (firma) \_\_\_\_\_

Visto, si approva/ \_\_\_\_\_

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

Velletri, \_\_\_\_\_

**Il Giudice Tutelare**