

N. _____ R.Nc

Al Giudice Tutelare del Tribunale di Foggia

Oggetto: TUTELA MINORE - RENDICONTO DAL _____ AL _____

Il sottoscritto Tutore

nome _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____ CF _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

del Minore

nome _____ nato/a a _____ il _____

Rapporti con il rappresentato: Fratello o Sorella Altro parente _____ Rappresentante di ente o struttura _____ Professionista _____ Altro (specificare) _____**Situazione domiciliare del rappresentato:** Vive in famiglia con altre n. _____ persone conviventi Vive presso casa di cura, comunità o altra struttura Vive in abitazione da solo Vive in abitazione con assistenza domiciliare**Condizioni fisiche del rappresentato:** Autosufficiente, esce di casa da solo Autosufficiente ma non esce di casa da solo In sedia a rotelle o poltrona Permanentemente a letto**PATRIMONIO A INIZIO DEL PERIODO:**

Cassa: €	
Saldo conto Corrente: €	
Saldo conto titoli: €	
Totale €	

Numero immobili: €	
Numero veicoli: €	
Altri beni di valore (specificare): €	
Totale €	

INCASSI NEL PERIODO:

Pensioni, Stipendi, assegni dal coniuge	€
Indennità di accompagnamento	€
Interessi attivi su conto corrente	€
Interessi attivi su titoli e investimenti bancari	€
Incassi per scadenza titoli e obbligazioni	€
Incassi per utili di attività o società	€
Incassi per canoni di locazione	€
Incassi per la vendita di beni immobili	€
Incassi per la vendita di beni mobili	€
Altri incassi (specificare)	€
TOTALE INCASSI:	€

PAGAMENTI NEL PERIODO:

Rette per case riposo o altre strutture assistenziali	€
Compensi per badanti, infermieri e collaboratori	€
Spese sanitarie, farmaci ed esami clinici	€
Spese vitto, abbigliamento e cura della persona	€
Spese per istruzione, corsi e tempo libero	€
Trasporti (abbonamenti, taxi e ambulanze)	€
Canoni di locazione pagati	€
Spese condominiali	€
Utenze domestiche (acqua, luce, gas o altri)	€
Spese telefoniche (fisso e mobile)	€
Imposte e tasse	€
Pagamento di rate di mutui o di finanziamenti	€
Acquisto Titoli obbligazioni e altri investimenti	€
Altre spese (specificare _____)	€
TOTALE SPESE	€
SALDO INCASSI e SPESE	

PATRIMONIO A FINE PERIODO:

Saldo conto corrente: €	numero immobili
Saldo conto titoli: €	numero veicoli
Cassa: €	altri beni di valore (specificare)
Totale €	

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti): Estratti conto corrente e conto titoli Fatture e ricevute maggiori di 100 € Documentazione comprovante i movimenti di denaro (ricevute di rette, compensi per badanti, canoni, ecc.) Documentazione relativa ai movimenti delle partecipazioni societarie del Minore Documentazione comprovante acquisti e vendite relativi ai beni mobili e immobili del Minore nel periodo

Foggia (data) _____

Firma del Tutore _____

___ Visto si approva

