**R.G. N.C. N. \_\_\_\_\_\_\_/**

 **AL GIUDICE TUTELARE DEL TRIBUNALE DI LECCO**

 **Oggetto: TUTELA - RENDICONTO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tutore del minore/interdetto

(*cognome e nome del tutelato*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a il

**Rapporti con il rappresentato:**

 Parente Professionista

 Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **PATRIMONIO A INIZIO DEL PERIODO[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero immobili  |  |  |
| Numero appartamenti |  |   |
| Numero terreni |  |  |
| Numero box |  |  |
| Numero veicoli |  |  |
| Numero auto |  |  |
| Numero moto |  |  |
| Altri beni di valore (specificare) | € |  |
| **Totale (valore approssimativo)** | **€** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cassa (liquidità) |  |
| Saldo conto Corrente | € |
| Saldo conto titoli | € |
| **Totale** | **€** |
|  |

**Nel corso dell’anno sono stati disinvestiti titoli per complessive €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: le somme riscosse, pari a €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sono state così impiegate: €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_reinvestite in titoli, €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_versate su c/c, libretto di deposito**

**INCASSI NEL PERIODO: PAGAMENTI NEL PERIODO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pensioni, Stipendi, assegni dal coniuge | € |
| Indennità di accompagnamento | € |
| 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:** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | € |
| Altre spese (specificare ) | € |
| **TOTALE SPESE** | €

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| Limite di spesa annuale come risultante dal decreto di nomina€……………………………… |

Per incassi o pagamenti dipendenti da attività che richiedono l’autorizzazione del Giudice Tutelare, da segnalare con un “\*” indicare qui di seguito gli estremi del provvedimento di autorizzazione:

\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PATRIMONIO A FINE PERIODO[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| Cassa (liquidità) |  |
| Saldo conto Corrente /libretto | € |
| Saldo conto titoli[[3]](#footnote-3) ………………………………………………………….. | € |
| **Totale** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero immobili  |  |  |
| Numero appartamenti |  |   |
| Numero terreni |  |  |
| Numero box |  |  |
| Numero veicoli |  |  |
| Numero auto |  |  |
| Numero moto |  |  |
| Altri beni di valore (specificare) | € |  |
| **Totale** | € |  |

**Allegare**:

* Estratti conto corrente ed estratto conto titoli relativi al periodo di riferimento, con movimentazioni e saldo
* Documenti relativi alle spese NON ordinarie più rilevanti.
* Copia contratto di lavoro badante ovvero almeno una ricevuta di pagamento sottoscritta dalla badante.
* Ricevute e fatture relative a parcelle pagate a professionisti
* **Relazione sulla situazione personale del tutelato** (ove vive, con chi, se è o meno autonomo, se frequenta corsi etc) e sull’attività svolta dal tutore

Tel……………………………….

Indirizzo mail………………………………………………………….

Lecco, (data) Firma del tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del protutore

**Visto, addì………..**

 **IL GIUDICE TUTELARE**

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

1. Indicare qui in caso di primo rendiconto I dati risultanti dall’inventario se redatto (nel caso in cui i dati siano diversi, indicare le ragioni). In caso di rendiconto successivo al primo anno i dati risultanti dal “Patrimonio a fine periodo” del precedente rendiconto periodico [↑](#footnote-ref-1)
2. Il Patrimonio di fine periodo deve essere pari al Patrimonio iniziale + incassi nel periodo – pagamenti nel periodo [↑](#footnote-ref-2)
3. Il saldo titoli deve comprendere i titoli reinvestiti + eventuali nuovi acquisti titoli effettuati nel corso dell’anno

 [↑](#footnote-ref-3)