

AMMINISTRAZIONE N. _____ AMMINISTRATO _____

AMMINISTRATORE _____ grado di parentela _____ nessuno

Rendiconto relativo al periodo dal _____ al _____

CONDIZIONE DI SALUTE E COLLOCAZIONE DELLA PERSONA SOTTOPOSTA AD AMMINISTRAZIONE

L'amministratore dichiara che la persona sottoposta ad amministrazione vive presso

- la seguente struttura ove è ricoverata _____
 l'abitazione sita in _____ con _____ assistita da _____

e che le condizioni generali della persona sottoposta ad amministrazione sono le seguenti : _____

SITUAZIONE PATRIMONIALE DELLA PERSONA SOTTOPOSTA AD AMMINISTRAZIONE

L'amministratore dichiara che la persona sottoposta ad amministrazione è beneficiaria di:

- pensione di invalidità di € _____ mensile
 assegno di accompagnamento di € _____ mensile
 altre pensioni di € _____ mensile

L'amministratore precisa che :

- tali somme sono state: parzialmente interamente destinate al mantenimento e all'assistenza dell'amministrato.
 tali somme sono incassate e amministrare direttamente dall'istituto presso il quale la persona sottoposta ad amministrazione è ricoverata.
 è stata risparmiata, e depositata su libretto di cui infra la somma di € _____.

L'amministratore dichiara che la persona sottoposta ad amministrazione è titolare:

- di libretto di risparmio bancario n. _____ con saldo di € _____ alla data del _____ presso l'istituto bancario _____
 dei seguenti altri beni: _____
 dei seguenti beni immobili: _____
 dei seguenti Titoli: _____

Si allega l'eventuale documentazione relativa ai conti ed ai depositi bancari o postali

L'amministratore dichiara che nel corso del periodo relativo al presente rendiconto sono stati incassati i seguenti capitali: _____

Chiavari, _____ L'AMMINISTRATORE _____

VISTO, _____

IL GIUDICE TUTELARE

