

Al giudice tutelare del Tribunale di Napoli

**Relazione Periodica e Rendiconto
Tutele -Amministrazioni di sostegno- Curatele**

R.G.V.G. _____

Periodo di riferimento: dal ___/___/___ al ___/___/___

Il sottoscritto, nella qualità di:

☐ **Tutore*** ☐ **Amministratore di Sostegno** ☐ **Curatore**

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ residente a _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

del interdetto/beneficiario/inabilitato:

Nome _____ Cognome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ residente _____

RELAZIONE

SITUAZIONE ABITATIVA

- ☐ Vive in famiglia
- ☐ Vive presso casa di cura, comunità o altra struttura (*specificare quale*) _____
- ☐ Vive in abitazione da solo
- ☐ Vive in abitazione con assistenza domiciliare

CONDIZIONI FISICHE

- ☐ Autosufficiente, esce di casa da solo
- ☐ Autosufficiente ma non esce di casa da solo
- ☐ In sedia a rotelle o poltrona
- ☐ Permanentemente a letto
- ☐ Terapie mediche somministrate con eventuali ricoveri anche temporanei in strutture sanitarie

ALTRI SOGGETTI CHE PRESTANO ASSISTENZA

- ☐ familiari (conviventi /non conviventi)
- ☐ prestatori di lavoro dipendente o autonomo (conviventi/non conviventi)

ATTIVITÀ SVOLTA DALL' INTERDETTO/BENEFICIARIO/INABILITATO

(frequentazione di corsi di istruzione scolastica o professionale; partecipazione ad attività associative o collettive; partecipazione ad attività di tipo culturale; svolgimento di attività lavorativa saltuaria o continuativa; percorsi riabilitativi o di inserimento sociale, ecc.)

**ATTIVITÀ DI ASSISTENZA ED ATTI DI RILEVANZA PATRIMONIALE
COMPIUTI NEL PERIODO DI GESTIONE DAL TUTORE/AMMINISTRATORE DI
SOSTEGNO/CURATORE**

R E N D I C O N T A**CONSISTENZA PATRIMONIALE/REDDITUALE ALL'INIZIO DEL PERIODO DI
RIFERIMENTO**

Cassa

Saldo corrente

Saldo conto titoli

Veicoli

Immobili

.....
.....

ENTRATE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO

Pensioni, stipendi, €

Incassi per canoni di locazione €

Indennità di accompagnamento €

Incassi per vendita beni immobili €

Incassi per scadenza titoli e obbligazioni €

Altri incassi (specificare) €

TOTALE ENTRATE €**USCITE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO**

Rette per case di riposo o altre strutture €

Compensi per badanti, infermieri e collaboratori €

Spese sanitarie, farmaci ed esami clinici €

Utenze (acqua, luce, gas e telefono) €

Spese per vitto, abiti e cura della persona €

Imposte e tasse €

Acquisto titoli mobiliari (azioni, obbligazioni ecc.) €

Canoni di locazione immobili pagati €

Altre spese (specificare) €

Spese condominiali immobile in uso pagate €

TOTALE USCITE €

CONSISTENZA PATRIMONIALE/REDDITUALE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO

Cassa

Saldo corrente

Saldo conto titoli

Veicoli

Immobili

.....
.....

Napoli, li

Firma del Tutore/Amministratore di Sostegno/Curatore

Allegati:

☐ estratto libretto/deposito/conto n. _____

presso _____

☐ estratto conto titoli n. _____ presso _____

V°/ Il Giudice Tutelare

Napoli,

Il Giudice Tutelare
