

**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 \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

residente \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

all'indirizzo \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\*Nel caso di tutela specificare il nome del Protutore: \_\_\_\_\_

**del interdetto/beneficiario/inabilitato:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

residente \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

all'indirizzo \_\_\_\_\_

**avente con l'interdetto/beneficiario/inabilitato il seguente rapporto:**

\_\_\_\_\_

**RELAZIONA**

**SITUAZIONE ABITATIVA**

- Vive in famiglia con altre n \_\_\_\_\_ persone conviventi
- 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	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

Immobile 1	Luogo
rendita catastale €	
Immobile 2	Luogo
rendita catastale €	

Veicoli	
---------	--

### **ENTRATE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO**

Pensioni, stipendi, assegni del coniuge	€	Incassi per canoni di locazione	€
Indennità di accompagnamento	€	Incassi per vendita beni immobili	€
Interessi attivi su conto corrente	€	Incassi per vendita beni mobili	€
Interessi attivi su titoli e investimenti	€	Lasciti ereditari	€
Incassi per scadenza titoli e obbligazioni	€	Altri incassi (specificare)	€
Incassi per utili di attività o società	€	<b>TOTALE ENTRATE</b>	<b>€</b>

### **USCITE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO**

Rette per case di riposo o altre strutture	€	Interessi passivi e debiti	€
Compensi per badanti, infermieri e collaboratori	€	Spese di assicurazione	€
Spese sanitarie, farmaci ed esami clinici	€	Utenze (acqua, luce, gas e telefono)	€
Spese per vitto, abiti e cura della persona	€	Imposte e tasse	€
Spese per istruzione, corsi e tempo libero	€	Rate mutui e/o finanziamenti	€
Trasporti (abbonamenti, taxi e ambulanze)	€	Acquisto titoli mobiliari (azioni, obbligazioni ecc.)	€
Canoni di locazione immobili pagati	€	Altre spese (specificare)	€
Spese condominiali immobile in uso pagate	€	<b>TOTALE USCITE</b>	<b>€</b>

**CONSISTENZA PATRIMONIALE/REDDITUALE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO**

Cassa	€
Saldo corrente	€
Saldo conto titoli	€
TOTALE	€

Immobile 1	<i>Luogo</i>
<i>rendita catastale €</i>	
Immobile 2	<i>Luogo</i>
<i>rendita catastale €</i>	

Veicoli	
---------	--

Firenze, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Tutore/Amministratore di Sostegno/Curatore

\_\_\_\_\_

*Allegati:*

- estratto libretto/deposito/conto n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- estratto conto titoli n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- estratto gestione patrimoniale n \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**V°/ Il Giudice Tutelare**

Firenze, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Il Giudice Tutelare*

\_\_\_\_\_