

**CURATELA**  
**RENDICONTO ANNUALE**  
**(da presentare entro 30 giorni dalla data di chiusura del periodo)**

Procedura Numero RG: .....

Periodo rendiconto dal ..... al .....

**Il sottoscritto Curatore :**

Nome e Cognome .....

rende al Sig. Giudice Tutelare il rendiconto annuale relativo al

**INABILITATO:**

Nome e Cognome .....

Luogo e data di nascita .....

Attuale domicilio .....

**Situazione domiciliare dell'INABILITATO:**

- vive con il Curatore
- vive in famiglia con altri n. .... parenti conviventi
- vive presso Casa di cura, Comunità od altra Struttura
- vive in abitazione da solo
- vive in abitazione con assistenza domiciliare
- autosufficiente, esce di casa da solo
- autosufficiente, ma non esce di casa da solo
- in sedia a rotelle o poltrona
- permanentemente a letto

**A) PATRIMONIO DI INIZIO PERIODO (deve corrispondere al saldo finale del precedente rendiconto depositato).**

**Vanno riportati i saldi dei vari conti corrente (bancari o postali) e i saldi dei depositi titoli/polizze in essere**

Importo di saldo

Conto corrente (bancario o postale) .....

Libretto postale .....

Deposito titoli .....

Piccola cassa contanti .....

Polizze .....  
Beni immobili.....  
Beni mobili registrati (autovetture, imbarcazioni,...) .....  
Beni mobili preziosi (gioielli, quadri, ...) .....  
**TOTALE** .....

**B) ENTRATE NEL PERIODO DEL RENDICONTO (riportare tutti gli importi accreditati sui conti corrente)**

Pensioni / stipendi / indennità di accompagnamento / assegno dal coniuge .....  
Rendite finanziarie (cedole / interessi / dividendi / utili) .....  
Rimborso/vendita titoli alla scadenza .....  
Ricavo di eventuale vendita beni mobili / immobili .....  
Altro (specificare) .....  
**TOTALE DELLE ENTRATE** .....

**C) USCITE NEL PERIODO DEL RENDICONTO (riportare tutti gli importi addebitati sui C/C)**

Rette presso case di riposo / comunità .....  
Spese per vitto / abbigliamento e cura della persona .....  
Spese per soggiorni estivi / vacanze / viaggi .....  
Spese mense diurne .....  
Spese per corsi / tempo libero .....  
Stipendi e contributi a badanti / colf / educatori .....  
Spese sanitarie e farmaci .....  
Spese per locazione / rate del mutuo .....  
Spese condominiali ordinarie e straordinarie .....  
Spese utenze domestiche .....  
Imposte e tasse .....  
Spese bancarie / finanziarie .....  
Spese Auto / Assicurazioni varie .....  
Spese di manutenzione e ristrutturazione immobili .....  
Acquisti di beni mobili .....  
Spese straordinarie autorizzate dal G.T. (specificare) .....  
Acquisto titoli .....  
Acquisto immobili / autoveicoli  
(con autorizzazione del G.T.) (specificare) .....  
Altre spese (Specificare) .....  
**TOTALE DELLE USCITE** .....

**SALDO TRA ENTRATE ED USCITE (B - C)** .....

Il saldo è attivo?

SI'

NO

#### D) PATRIMONIO DI FINE PERIODO

Vanno riportati i saldi dei vari conti corrente (bancari o postali) e i saldi dei depositi titoli/polizze in essere

Importo di saldo

Conto corrente (bancario o postale)

(N.B.: il saldo finale deve corrispondere al saldo iniziale con l'aggiunta delle entrate e dedotte le uscite) .....

Libretto postale

(N.B.: il saldo finale deve corrispondere al saldo iniziale con l'aggiunta delle entrate e dedotte le uscite) .....

Deposito titoli .....

Piccola cassa contanti .....

Polizze .....

Beni immobili .....

Beni mobili registrati (autovetture, imbarcazioni,...) .....

Beni mobili preziosi (gioielli, quadri, ...) .....

**TOTALE** .....

#### DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- Certificato medico o relazione clinica aggiornati
- Estratti del conto corrente con indicazione della causale del prelievo e del deposito titoli, per tutto il periodo del rendiconto.

#### DOCUMENTI DA TENERE A DISPOSIZIONE PER ESIBIZIONE SU EVENTUALE RICHIESTA DEL GIUDICE:

- Documentazione degli stipendi annuali di badanti e dei contributi pagati nel periodo + TFR liquidati
- Fattura ultima retta Casa di riposo / Comunità
- Ricevute / fatture pagamenti, locazioni
- Ricevute pagamenti per spese condominiali
- Fatture e ricevute per spese mediche
- Fatture per eventuali prestazioni professionali preventivamente autorizzate dal G.T. (legali / amministrative / fiscali)

Venezia, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CURATORE

\_\_\_\_\_