

# AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO

## INVENTARIO INIZIALE DEL PATRIMONIO

(da presentare entro 30 giorni dalla data di nomina)

<b>Data di nomina:</b>	
<b>Procedura Numero:</b>	

**Il sottoscritto Amministratore di sostegno / Tutore / Curatore:**

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residente a	
Via/Piazza/numero	
Codice Fiscale	
Telefono	
Fax	
mail	
Professione dell'A.d.S.	
Legame di parentela con il beneficiario	

**IL BENEFICIARIO:**

Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Attuale domicilio	

**Situazione domiciliare del Beneficiario:**

vive con l'Amministratore di sostegno?	
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, <b>esce</b> di casa da solo	
autosufficiente, ma <b>non esce</b> di casa da solo	
in sedia a rotella o poltrona	
permanentemente a letto	

**ELENCO DEI BENI MOBILI ED IMMOBILI DEL BENEFICIARIO ESISTENTI ALLA  
DATA DI NOMINA:**

**1) BENI MOBILI: indicazione dell'istituto bancario e del SALDO dei conti correnti bancari postali / polizze**

<b>TOTALE</b>	

**2) BENI MOBILI: inventario dei beni contenuti in cassette di sicurezza e/o beni di valore custoditi in abitazioni**

<b>TOTALE VALORE COMMERCIALE</b>	

**3) BENI IMMOBILI: elenco, con ubicazione e percentuale di proprietà o di usufrutto**


**4) BENI MOBILI REGISTRATI: elenco autoveicoli / motocicli e barche (targa e tipo)**


**5) PARTECIPAZIONI SOCIETARIE: elenco società, con indicazione della percentuale e del valore delle quote**


## PREVISIONE ENTRATE ANNUALI

ENTRATE	
Pensioni	
Indennità di accompagnamento	
Stipendi	
Incassi canoni di locazione immobili	
Rendite finanziarie	
Altre entrate	
<b>TOTALE</b>	

## PREVISIONE USCITE ANNUALI

USCITE	
Rette casa di riposo	
Compensi e contributi badanti	
Spese sanitarie / medicine	
Canoni di locazione / rate del mutuo	
Spese condominiali	
Utenze domestiche	
Imposte e tasse	
Vitto, abbigliamento, cura della persona	
Altre uscite	
<b>TOTALE</b>	

DOCUMENTI DA ALLEGARE	NOTE
ESTRATTI CONTO BANCARI/POSTALI	
ESTRATTI CONTO DEPOSITI TITOLI BANCA POSTA	
COPIA POLIZZE	
COPIA LIBRETTO AUTOVEICOLI	
ELENCO BENI INVENTARIATI, CON FOTOGRAFIE	
VISURE CATASTALI IMMOBILI	
COPIA CONTRATTI DI LOCAZIONE	
DOCUMENTI PARTECIPAZIONI SOCIETARIE	

Cagliari,

FIRMA DELL' AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

\_\_\_\_\_