

AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO
INVENTARIO INIZIALE DEL PATRIMONIO
(da presentare entro 30 giorni dalla data di nomina)

Data di nomina:

Procedura numero:

Il sottoscritto Amministratore di sostegno:

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita.....

Residente a

Via/Piazza/numero.....

Codice Fiscale

Telefono.....

Fax

mail

Professione

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, esce di casa da solo
- autosufficiente, ma non esce di casa da solo
- in sedia a rotelle 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

TOTALE	

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

TOTALE VALORE COMMERCIALE	

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

Il sottoscritto dichiara inoltre

- di non avere debiti o crediti nei confronti del beneficiario;
- di avere debiti per € e crediti per € nei confronti del beneficiario.

Venezia, _____

FIRMA DELL' AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
