



TRIBUNALE DI FERRARA  
VOLONTARIA GIURISDIZIONE

Amministrazione di sostegno  
*Inventario del patrimonio*

Procedura n. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di nomina amministratore: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il sottoscritto amministratore di sostegno:

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

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

e residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

del beneficiario:

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

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

consapevole dei compiti e della responsabilità assunta

certifica:

Situazione domiciliare del rappresentato: Condizioni fisiche del rappresentato:

<input type="checkbox"/> vive in famiglia con altre n. ____ persone conviventi	<input type="checkbox"/> autosufficiente, esce di casa da solo
<input type="checkbox"/> vive presso casa di cura, comunità o altra struttura	<input type="checkbox"/> autosufficiente, ma non esce di casa da solo
<input type="checkbox"/> vive in abitazione da solo	<input type="checkbox"/> in sedia a rotelle o poltrona
<input type="checkbox"/> vive in abitazione con assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/> permanentemente a letto

INVENTARIO INIZIALE  
Dei beni dell'amministrato

BENI IMMOBILI:

proprietà per il .....% di immobile ad uso proprio .....  
proprietà per il .....% di immobile locato .....  
proprietà per il .....% di terreni .....  
proprietà per il .....% di .....  
proprietà per il .....% di .....  
proprietà per il .....% di .....  
usufrutto di .....

BENI MOBILI:

Partecipazioni sociali .....  
Auto tipo ..... data immatricolazione ..... Targa .....  
Auto tipo ..... data immatricolazione ..... Targa .....  
Auto tipo ..... data immatricolazione ..... Targa .....  
Auto tipo ..... data immatricolazione ..... Targa .....  
Motocicletta/ciclomotore.....  
Stipendio ..... importo mensile ..... (allegati)  
Pensione tipo ..... importo mensile .....(allegata lettera INPS)  
Pensione tipo ..... importo mensile .....(allegata lettera INPS)  
Indennità tipo ..... importo mensile .....  
Altro.....  
.....  
.....  
.....

Liquidità

Conto Corrente n. ....(allega estratto conto) € .....  
Conto Corrente n. ....(allega estratto conto) € .....

Conto Corrente n. ....(allega estratto conto) € .....

Libretto Postale/Bancario n. .... (allega copia) € .....  
Libretto Postale/Bancario n. .... (allega copia) € .....  
Libretto Postale/Bancario n. .... (allega copia) € .....  
Titoli di Stato (tipo .....) € .....  
Titoli di Stato (tipo .....) € .....  
Titoli di Stato (tipo .....) € .....  
Altri titoli obbligazionari (tipo .....) € .....  
Altri titoli obbligazionari (tipo .....) € .....  
Altri titoli obbligazionari (tipo .....) € .....  
Altri titoli obbligazionari (tipo .....) € .....  
Fondi Comuni (tipo .....) € .....  
Azioni (tipo .....) € .....  
Denaro contante o altri valori ..... € .....  
Gioielli (stima approssimativa) ..... € .....  
Quadri ...(stima approssimativa)..... € .....  
Mobili di pregio (stima approssimativa) ..... € .....  
Argenteria (stima approssimativa) ..... € .....  
Altro

Ferrara