

**TRIBUNALE DI BOLOGNA**  
**AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

**RELAZIONE INIZIALE**  
(da presentare entro 30 giorni dalla data del giuramento)

**PROCEDURA NUMERO: .....**

**L'AMMINISTRATORE di SOSTEGNO :**

|   |  |
|---|--|
| Nome e Cognome                          |  |
| Luogo e data di nascita                 |  |
| Residente a                             |  |
| Via/ Piazza/numero                      |  |
| Codice Fiscale                          |  |
| Telefono                                |  |
| Fax                                     |  |
| e-mail                                  |  |
| Legame di parentela con il beneficiario |  |

**IL BENEFICIARIO:**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Nome e Cognome          |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Attuale domicilio       |  |

**Situazione domiciliare del beneficiario:**  
(BARRARE IL CAMPO RELATIVO ALLA SITUAZIONE ESISTENTE)

|   |    |    |
|---|----|----|
| Vive con l'amministratore di sostegno?                          | SI | NO |
| Vive in famiglia con altri conviventi (specificare il numero: ) | SI | NO |
| Vive presso Casa di cura, Comunità od altra struttura           | SI | NO |
| Vive in abitazione da solo                                      | SI | NO |
| Vive in abitazione con assistenza domiciliare                   | SI | NO |
| Autosufficiente, esce di casa da solo                           | SI | NO |
| Autosufficiente, ma non esce di casa da solo                    | SI | NO |
| In sedia a rotelle o poltrona                                   | SI | NO |
| Permanentemente a letto   | SI | NO |

## SITUAZIONE PATRIMONIALE INIZIALE DEL BENEFICIARIO/A

### BENI IMMOBILI

Proprietario per il ..... % di immobile ad uso proprio sito in .....

Proprietario per il ..... % di immobile locato sito in .....

Proprietario per il ..... % di terreno sito in .....

Proprietario per il ..... % di .....

Proprietario per il ..... % di .....

Proprietario per il ..... % di .....

Usufrutto di .....

### BENI MOBILI

Partecipazioni sociali .....

Auto tipo ..... data immatricolazione ..... Targa .....

Motocicletta/ciclomotore .....

Stipendio per attività presso ..... importo mensile ..... (allegare docum.)

Pensione tipo ..... importo mensile ..... (allegare documentazione)

Pensione tipo ..... importo mensile ..... (allegare documentazione)

Indennità tipo ..... importo mensile ..... (allegare documentazione)

Altro .....

### Liquidità

Conto corrente n. .... (allegare estratto conto) saldo € .....

Conto corrente n. .... (allegare estratto conto) saldo € .....

Conto corrente n. .... (allegare estratto conto) saldo € .....  
 Libretto Postale/bancario n. .... (allegare copia) € .....  
 Libretto Postale/bancario n. .... (allegare copia) € .....  
 Libretto Postale/bancario n. .... (allegare copia) € .....  
 Titoli di Stato (Tipo ..... ) € ..... (allegare documentazione)  
 Titoli di Stato (Tipo ..... ) € ..... (allegare documentazione)  
 Altri titoli obbligazionari (Tipo ..... ) € ..... (all. documentazione)  
 Altri titoli obbligazionari (Tipo ..... ) € ..... (all. documentazione)  
 Altri titoli obbligazionari (Tipo ..... ) € ..... (all. documentazione)  
 Fondi comuni (Tipo ..... ) € ..... (all. documentazione)  
 Azioni (Tipo ..... ) € ..... (all. documentazione)  
 Denaro contante o altri valori .....  
 Gioielli (stima approssimativa) ..... € .....  
 Quadri (stima approssimativa) ..... € .....  
 Mobili di pregio (stima approssimativa) ..... € .....  
 Argenteria (stima approssimativa) ..... € .....  
 Altro  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Data e luogo .....

Firma.....