

Appellativo: <input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora	Data di nascita: <input type="text"/>
Cognome: <input type="text"/>	Nome: <input type="text"/>
NPA: <input type="text"/>	Luogo: <input type="text"/>

1. Uscite

	Attualmente/mese	Attualmente/anno	Dopo pensionamento/anno
Imposte			
Imposta cantonale e imposta comunale (incl. imposta ecclesiastica)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imposta federale diretta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abitazione			
Affitto/ipoteca	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manutenzione/ristrutturazioni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spese accessorie (elettricità, acqua, riscaldamento)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internet, TV, telefono, cellulare	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Economia domestica			
Alimentari, bevande	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pranzi e cene fuori	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abbigliamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Igiene e cosmetici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giornali, riviste, abbonamenti online	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro (per es. animali domestici)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assicurazioni			
Assicurazione malattie, infortuni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assicurazione veicolo a motore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assicurazione domestica/Responsabilità civile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altre assicurazioni (per es. pilastro 3a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Salute			
Medico, dentista, cure	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medicinali e aiuti medici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ottico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mezzi di trasporto			
Trasporto pubblico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auto, moto, bicicletta (manutenzione)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carburanti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tasse (incl. leasing) e imposte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tempo libero			
Hobby	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uscite ed escursioni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Libri/perfezionamento professionale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ferie/viaggi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Varie

Contributi associative

Regali e donazioni

Riserve per acquisti

(auto, arredamento)

Formazione/supporto bambini

Alimenti

Altre uscite

Totale delle uscite

2. Entrate

Attualmente/mese

Attualmente/anno

Dopo pensionamento/anno

Reddito generato da attività lucrativa

Rendita AVS

Rendita da cassa pensioni

Rendita privata

Utili titoli

Redditi immobiliari

Altre entrate

Totale delle entrate

3. Ammanco / eccedenza

Attualmente/mese

Attualmente/anno

Dopo pensionamento/anno

Totale delle entrate

Totale delle uscite

Ammanco/eccedenza

4. Nome del consulente (se conosciuto)

Cognome: _____

Nome: _____

5. Appunti

