

Amministrazione destinataria

Comune di Artegna

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di iscrizione nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno***Ai sensi della Legge Regionale 16/11/2010, n. 19*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC ☐
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

ai sensi del Regolamento di attuazione della Legge Regionale 16/11/2010, n. 19, approvato con Decreto del Presidente della Regione 02/08/2011, n. 0190/Pres, l'iscrizione nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA**Requisito condanne penali**

- ☐ di non aver subito condanne penali
- ☐ di aver subito le seguenti condanne penali

Condanne penali

Requisiti di cui all'articolo 350 del Codice Civile

- ☒ di aver libera amministrazione del proprio patrimonio
- ☒ di non essere stato escluso dalla tutela per disposizione scritta del genitore il quale per ultimo ha esercitato la potestà dei genitori
- ☒ di non avere o non essere per avere o dei quali gli ascendenti, i discendenti o il coniuge non hanno o non sono per avere col minore una lite, per effetto della quale può essere pregiudicato lo stato del minore o una parte notevole del patrimonio di lui
- ☒ di non essere incorso nella perdita della potestà dei genitori o nella decadenza da essa, o di non essere stato rimosso da altra tutela
- ☒ di non essere stato dichiarato fallito
- ☒ di essere stato dichiarato fallito ma cancellato dal registro dei falliti

Titolo di studio

- ☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo

Rilasciato da

In data

Professione

- ☒ di svolgere la seguente professione

Attività

Presso

Esperienza utile

- ☒ di avere la seguente esperienza utile allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di amministratore di sostegno

Esperienza

Eventuale formazione specifica

- ☒ di aver partecipato alle seguenti iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'amministratore di sostegno

Iniziative

Disponibilità alla partecipazione ad incontri di formazione

- ☒ di dare la propria disponibilità alla partecipazione ad incontri di formazione, aggiornamento e verifica delle attività svolte

Preferenza territorio svolgimento incarico

- ☐ di dare la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di amministratore di sostegno
- ☐ di dare la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di amministratore di sostegno esclusivamente presso il territorio di altro ambito territoriale e precisamente presso

Altro ambito territoriale

- ☐ di dare la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di amministratore di sostegno anche presso il territorio di altro ambito territoriale e precisamente presso

Altro ambito territoriale

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di aver preso visione del Regolamento per la costituzione e la tenuta dell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno"
- ☒ di essere consapevole che il servizio sociale dei Comuni dell'ambito territoriale non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nell'istanza, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ curriculum vitae redatto secondo il modello europeo

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Arteгна

Luogo

Data

il dichiarante