

**Domanda di iscrizione nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno su deferimento diretto da parte del Giudice Tutelare e su delega dell'Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Sestu ai sensi della Legge 9 gennaio 2014 n. 6**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione all'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno su deferimento diretto da parte del Giudice Tutelare e su delega dell'Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Sestu ai sensi della Legge 9 gennaio 2014 n. 6 di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n° 175/2017,

A tal fine, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali delle dichiarazioni false e della reticenza, disciplinate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

A) di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno, specificati dall'art. 3 delle linee guida allegate alla deliberazione di Giunta Comunale n° 175/2017

B) di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

C) di esercitare la seguente professione

\_\_\_\_\_

D)  di avere svolto esperienze utili allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di Amministratore di Sostegno, specificate nel curriculum allegato alla presente domanda, per farne parte integrante e sostanziale;

oppure\*

di NON avere svolto seguenti esperienze utili allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di Amministratore di Sostegno;

E)  di avere partecipato a iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'Amministratore di Sostegno, specificate nel curriculum allegato alla presente domanda, per farne parte integrante e sostanziale;

oppure\*

di NON avere partecipato a iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'Amministratore di Sostegno;

F) di avere attualmente in carico n° \_\_\_\_\_ soggetti, amministrati sulla base dell'istituto civilistico "Amministratori di sostegno".

Dichiaro di aver preso visione dell'allegata informativa sulla privacy e di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dall'iscrizione all'Elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno.
- i dati raccolti nella presente domanda d'iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Sestu in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e trasmessi al tribunale civile di Cagliari - Ufficio del Giudice Tutelare;
- di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003;
- il titolare della banca dati è la Responsabile del Settore Affari Generali, Organi Istituzionali Appalti e Contratti, Politiche Sociali del Comune di Sestu.

Si allega alla presente:

copia del documento di identità e del codice fiscale

Curriculum vitae in formato europeo

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

---

\* **ATTENZIONE: Apporre una X sulla voce che corrisponde al vero**