



Al Comune di Gorizia  
Ente Gestore  
del **Servizio Sociale dei Comuni**  
**dell'Ambito Distrettuale n. 2.1 Alto Isontino**  
Piazza Municipio 1  
34170 GORIZIA

**Oggetto: Richiesta di iscrizione nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno nel territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Distrettuale n. 2.1. Alto Isontino**

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_;

#### **CH I E D E**

ai sensi del Capo IV del Regolamento di attuazione della Legge Regionale 16 novembre 2010, n. 19 (Interventi per la promozione e la diffusione dell'amministratore di sostegno a tutela dei soggetti deboli) approvato con Decreto del Presidente della Regione 2 agosto 2011, n. 0190/Pres. e dell'art. 4 del Regolamento per la costituzione e la tenuta dell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno nel territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito distrettuale n. 2.1. Alto Isontino,

#### **L'ISCRIZIONE**

nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno nel territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito distrettuale n. 2.1 Alto Isontino di cui all'art.11 del D.P.Reg n. 190/Pres. dd.02/08/2011 – regolamento di attuazione della L.R.n.19/2010 –Interventi per la promozione e la diffusione dell'amministratore di sostegno a tutela dei soggetti deboli

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità:

#### **D I C H I A R A**

**1 – requisito condanne penali: (barrare la casella che interessa)**

- di non aver subito condanne penali;
- di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

**2 – requisiti di cui all'art. 350 c.c.:**

- di avere la libera amministrazione del proprio patrimonio;
- di non essere stato esclusa dalla tutela per disposizione scritta del genitore il quale per ultimo ha esercitato la potestà dei genitori;
- di non avere o essere per avere o i propri ascendenti, discendenti o coniuge di non avere o essere 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;

**3 - titolo di studio:**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

**4 - professione:**

- di svolgere la seguente attività /professione \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**5 - esperienza utile:**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **6 - eventuale formazione specifica:**

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

---

---

---

---

---

#### **7 – disponibilità alla partecipazione ad incontri di formazione, aggiornamento e verifica attività svolta**

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

#### **8 – preferenza territorio svolgimento incarico: (barrare la casella che interessa)**

- di dare la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di amministratore di sostegno esclusivamente presso il territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito distrettuale n. 2.1 Alto Isontino;
- di dare la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di amministratore di sostegno esclusivamente presso il territorio di altro Servizio Sociale dei Comuni e precisamente presso \_\_\_\_\_;
- di dare la propria disponibilità allo svolgimento dell'incarico di amministratore di sostegno presso il territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito distrettuale n. 2.1 Alto Isontino e anche presso il territorio di altro Servizio Sociale dei Comuni e precisamente presso \_\_\_\_\_;

#### **9 – Dichiarazioni ulteriori**

**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 nel territorio del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito distrettuale n. 2.1 Alto Isontino **e di essere consapevole che:**

- il Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito distrettuale n. 2.1 Alto Isontino 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;
- la presentazione di una richiesta di iscrizione incompleta, inesatta o contraddittoria determina l'inammissibilità della stessa;
- la presentazione di una richiesta di iscrizione priva della sottoscrizione del richiedente ne determina l'esclusione.

## **10 - Tutela dei dati personali: Informativa ex art. 13 D.lgs 196/2003**

- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e acconsento al trattamento dei propri dati.

### **Documentazione da allegare alla domanda**

Il dichiarante allega alla presente domanda:

- fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante (nel caso in cui la dichiarazione non venga sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto);
- curriculum vitae;
- la seguente eventuale documentazione integrativa:

---

---

---

---

Luogo e data

---

Il dichiarante

---

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero, sottoscritta e inviata, insieme a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

Ai sensi dell'art. dell'art. 65, co. 1, lett. a) del D.lgs. 82/2005, la presente dichiarazione potrà essere inviata anche a mezzo posta elettronica certificata (PEC) e sottoscritta con firma digitale