

Al Comune di Napoli

**Domanda di iscrizione** all'Elenco delle persone e/o Associazioni a cui affidare le attività di supporto alla funzione di Amministratore di Sostegno e/o Tutore attribuita dal Tribunale al Comune di Napoli.

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

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

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'iscrizione all'elenco delle persone e/o associazioni disponibili a fornire attività di supporto alla funzione di Amministratore di sostegno e/o Tutore attribuita dal Tribunale all'Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Napoli, sulla base delle Linee di Indirizzo approvate con Deliberazione di G.C. n. 148 del 14.05.2020.

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 e/o associazioni a cui affidare l'attività di supporto alla funzione di Amministratore di sostegno e/o Tutore, specificati nell'Avviso approvato con disposizione dirigenziale n. 2 del 18.05.2020;

**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 e /o Tutore, specificate nel curriculum allegato alla presente domanda, per farne parte integrante e sostanziale;

*oppure\**

di NON avere svolto esperienze utili allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di Amministratore di Sostegno e /o Tutore;

**E.**  di avere partecipato a iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'Amministratore di Sostegno e/o Tutore, 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 e/o Tutore;

**F.** di avere attualmente in carico n° \_\_\_\_\_ soggetti, amministrati o tutelati sulla base dell'istituto civilistico Amministratori di sostegno e/o Tutori;

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 e /o Tutore.
- i dati raccolti nella presente domanda d'iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Napoli in applicazione del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e trasmessi al tribunale civile di Napoli - 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;

Si allega alla presente:

1. copia del documento di identità e del Codice fiscale;
2. copia del Curriculum vitae in formato europeo, dei titoli formativi posseduti attinenti alla figura del tutore volontario e/o amministratore sostegno ed ogni altra documentazione ritenuta idonea;

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

Firma

---

- \* ATTENZIONE: Apporre una X sulla voce che corrisponde al vero; le opzioni sono in alternativa;
- il titolare della banca dati è il Responsabile del Servizio Programmazione Sociale