



COMUNE DI NAPOLI  
Area Welfare  
Servizio Programmazione Sociale

Modello autodichiarazioni ex  
art. 350 e 408 c.c.

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

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

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

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

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

PEC \_\_\_\_\_

per le deleghe all'esercizio delle tutele e/o delle Amministrazioni di Sostegno di seguito elencate:

- 1.
- 2.
- n.

## DICHIARA

(ai sensi dell'art. 76 del del D.P.R. n.445/00)

**di essere a conoscenza** dell'obbligo di astensione ai sensi dell'art. 408 c.c. in base al quale è previsto che "*non possono ricoprire le funzioni di amministratore di sostegno gli operatori dei servizi pubblici o privati che hanno in cura o in carico il beneficiario*" e **di impegnarsi** al relativo rispetto e alla tempestiva comunicazione laddove nell'esercizio di tale delega si dovesse configurare tale incompatibilità;

di **non trovarsi** in nessuna delle condizioni ostative che ne impediscono la nomina a tutore e/o amministratore di sostegno ai sensi dell'art. 350 del Codice Civile;

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

Firma

\_\_\_\_\_