***ALLEGATO 1***

Spett.le Comune di Gorgonzola

Ente Capofila Ambito 4 – ATS Milano città Metropolitana

Via Italia 62 – 20064 Gorgonzola

c.a. Responsabile Settore 8 Piano di Zona dott.ssa Erica Corbetta

PEC: [comune.gorgonzola@legalmail.cert.it](mailto:comune.gorgonzola@legalmail.cert.it)

**DICHIARAZIONE DI MANTENIMENTO REQUISITI E CONFERMA ISCRIZIONE ALL’ALBO DEGLI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO E/O TUTORE DELL’AMBITO 4 – ATS MILANO CITTA’ METROPOLITANA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
|  | |
| CAP E COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO E NR. CIVICO |  |
|  | |
| TELEFONO/CELLULARE |  |
| INDIRIZZO MAIL |  |
| INDIRIZZO PEC |  |
|  | |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza) |  |

**DICHARA**

Di essere iscritto/a all’Albo degli Amministratori di sostegno /Tutori /Curatori dell’Ambito 4 ATS Milano città Metropolitana – Comune Capofila Gorgonzola ed a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali delle dichiarazioni false e della reticenza, disciplinate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del già menzionato DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

* Di essere ancora attualmente in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'elenco degli Amministratore di sostegno e/o Tutore e/o Curatore, specificati nell’Avviso;

E per tanto **CHIEDE:**

* Il mantenimento dell’iscrizione all’Albo degli Amministratore di Sostegno e/o Tutore dell’Ambito 4 – Ats Milano Città Metropolitana;

A tal fine **CONFERMA** la propria disponibilità a svolgere il ruolo di Amministratore di sostegno/Tutore:

* Per tutto il territorio dell’Ambito
* Per alcuni comuni dell’Ambito 4, ed in particolare i comuni di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì** 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.

**Allega** alla presente *(documenti da allegare solo nel caso in cui gli stessi si siano modificati dalla precedente iscrizione):*

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 E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY***

*Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento Europeo n° 679/2016) si rende noto che:*

*• i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del presente Avviso, potranno essere comunicati ad altri Enti/società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;*

*• il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per avviare il procedimento amministrativo e l’erogazione del beneficio;*

*• il dichiarante ha diritto, all’accesso, all’aggiornamento e rettifica, all’opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all’utilizzo dei suoi dati personali;*

*Il Titolare del trattamento è il Comune di Gorgonzola, nella persona del Sindaco/Rappresentante legale dell’Ente.*

*Per informazioni: Ufficio di Piano tel. 0295701803 - mail:* [*udp@comune.gorgonzola.mi.it*](mailto:udp@comune.gorgonzola.mi.it)