***ALLEGATO 2***

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)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO DEGLI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO E/O TUTORE DELL’AMBITO 4 – ATS MIALNO 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) |  |

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all’Albo degli Amministratori di sostegno /Tutori /Curatori dell’Ambito 4 ATS Milano città Metropolitana – Comune Capofila Gorgonzola

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, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

1. di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'elenco degli Amministratore di sostegno e/o Tutore e/o Curatore, specificati nell’Avviso;
2. di essere in possesso del titolo di studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere iscritto all’Albo degli Avvocati del Foro di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   1. al nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere abilitato nelle seguenti giurisdizioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di essere iscritto all’Albo dei Commercialisti dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. di avere svolto esperienze utili allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di Amministratore di Sostegno e /o Tutore e/o Curatore da almeno 5 anni, specificate nel curriculum allegato alla presente domanda, per farne parte integrante e sostanziale;
6. 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;
   1. *oppure\**
7. di NON avere partecipato a iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'Amministratore di Sostegno e/o Tutore;
8. di avere attualmente o di aver avuto in carico n°\_\_\_\_\_\_ soggetti, amministrati o tutelati o curatelati sulla base dell’istituto civilistico Amministratori di sostegno e/o Tutori e/o Curatori;
9. di non trovarsi in alcune delle situazioni d’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
10. di non aver subito condanne penali ostative all’esercizio della professione;
11. di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro e aggregato annuo
12. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni di cui all’Avviso pubblico per l’istituzione dell’Albo degli ADS/tutori /curatori
13. di aver preso visione e di impegnarsi a svolgere tutte le tipologie di intervento e prestazioni richieste di cui all’Avviso pubblico per l’istituzione dell’Albo degli ADS/tutori /curatori

ed infine **DICHIARA**:

1. di manifestare la propria disponibilità a svolgere il ruolo di amministratore di sostegno:

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

**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.

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 dal quale risulti l’esperienza e la competenza maturata nell’esercizio dell’attività professionale, con specifico riferimento ai casi di nomina come amministratore di sostegno/curatore/tutore, in particolare:

• esperienze professionali attinenti alla materia e che costituiscono bagaglio di esperienza significativa per l’incarico da svolgere,

• esperienze di volontariato nelle aree a supporto della fragilità, indicando durata, contesti, recapiti e quanto ritenuto utile;

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)