

Domanda

Al Responsabile dell'Ufficio Comune
Dell'Ambito Territoriale di Dalmine
protocollo@pec.comune.dalmine.bg.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI PROFESSIONISTI A CUI AFFIDARE
L'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO.**

Il/la sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____

recapito telefonico _____ E-mail _____

Pec _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Elenco di soggetti qualificati e disponibili ad assumere l'incarico di Amministratore di Sostegno, ai sensi della L.6/2004.

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,
- che potranno essere effettuati i dovuti controlli sulle domande ammesse;
- che 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.

Dichiara quanto segue:

- a. di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'elenco delle persone a cui affidare l'attività di supporto alla funzione di Amministratore di Sostegno di cui all'art. 404 del Codice Civile;
- b. di essere cittadino/a italiano/a;
- c. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- d. di avere la seguente esperienza in materia di Amministratore di Sostegno:

-
- e. di non aver riportato condanne penali;
 - f. di godere dei diritti civili e politici;
 - g. non trovarsi in alcune delle situazioni d'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
 - h. di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative che ne impediscono la nomina ad amministratore di sostegno, ai sensi dell'art. 350 del Codice Civile:
 - 1. non avere la libera amministrazione del proprio patrimonio;
 - 2. essere stati esclusi dalle attività di tutela o di amministrazione di sostegno per fatti gravi, inadeguata gestione o incapacità;
 - 3. essere stati dichiarati decaduti o sospesi dalla potestà genitoriale o essere stati rimossi da altra tutela;
 - 4. il fallito che non è stato cancellato dal registro dei falliti;
 - 5. presenza di conflitto di interesse rispetto alla persona beneficiaria di tutela o amministrato;
 - 6. presenza di altri gravi motivi;

Dichiara, inoltre:

- la propria disponibilità a partecipare ad eventuali incontri di formazione, aggiornamento e verifica delle attività svolte organizzate dall' Ambito Territoriale di Dalmine.
- di impegnarsi in caso d'idoneità e di iscrizione nell'elenco dei professionisti per l'assunzione di incarico di amministrazione di sostegno, a presentare, a cadenza annuale, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la permanenza dei requisiti di iscrizione e la disponibilità a partecipare ad incontri di formazione, aggiornamento e verifica delle attività svolte,
- di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione che incida sui dati e le informazioni fornite all'Ambito Territoriale di Dalmine
- di impegnarsi ad accettare:
 - di essere indicato come ADS nei ricorsi/istanze dei cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito di Dalmine segnalati dai Servizi Sociali dei Comuni dell'Ambito Territoriale;
 - la nomina di ADS e gli adempimenti conseguenti previsti dalla legge, se il Tribunale di Bergamo intenderà avvalersi dell'elenco dei professionisti dell'Ambito Territoriale di Dalmine.
 - di collaborare con l'equipe dell'Ufficio di Piano e dei Servizi Sociali dei Comuni dell'Ambito di Dalmine competenti per la definizione ed attuazione del Progetto di Vita dei soggetti fragili;
 - l'indennizzo di cui all'avviso pubblico art. 8,
 - di ridimensionare/sospendere il rimborso spese di cui sopra in caso di riconoscimento dell'equo indennizzo dal Giudice Tutelare.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di essere a conoscenza che i dati raccolti nella presente domanda d'iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali in applicazione del Regolamento UE 2016/679 e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ai Comuni dell'Ambito e



trasmessi al Tribunale - Ufficio del Giudice Tutelare;

Si allega alla presente:

1. copia del documento di identità;
2. copia del Curriculum vitae,
3. eventuale documentazione ritenuta idonea a dimostrare l'esperienza in tale ambito.

Luogo _____, data _____

Firma
