***LEGGE 9 GENNAIO 2004, N. 6***

***AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO***

***ISTANZA ISCRIZIONE ALL’ALBO***

***Allegato* ''A"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartenente ad organizzazione di volontariato:

Manifesta la propria disponibilità a svolgere il ruolo di amministratore di sostegno nel circondario del Tribunale di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Per tutto il territorio
* Per il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Dati personali dell'iscritto:***

***Titolo di studio: Esperienze lavorative:***

***Esperienze in volontariato:***

.,

.1

Il/ la sottoscritto/ a dichiara la propria disponibilità ad amministrare persone con problemi di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * ●● | *Non autosufficienza* |  | *Dipendenza da alcool* |
|  | *Disabilità* |  | *Altre dipendenze* |
|  | *Salute mentale*  *Altro* |  | *Ludopatie* |

Che il numero delle ore settimanali che è disposto ad impiegare nell'amministrazione è:

* Inferiore a 5
* Non superiore a 10
* Non superiore a 15
* Tra 15 e 25
* Superiore a 25
* *Piena disponibilità*

Il/ la sottoscritto/ a dichiara di essere già stato nominato:

*AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO Incarico tuttora in corso*

*TUTORE*  *Incarico tuttora in corso*

*PROTUTORE*  *Incarico tuttora in corso*

*CURATORE Incarico tuttora in corso*

* *Il/ la sottoscritto/ a dichiara la propria disponibilità a partecipare ad iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'amministratore di sostegno.*
* ***Allega*** *alla presente:*
* *Curriculum vitae (aggiornato alla data di presentazione de/l'iscrizione);*
* *Copiafotostatica di un documento di identità in corso di validità.*

*Il/la sottoscritto/a, dichiara sotto la pro pria responsabilità, e consapevole delle conseguenze penali che discendono dal rilasciare dichiarazioni non veritiere, giusta il d.P. R. 445/2000, di godere dei diritti civili e politici; di non aver riportato condanne penali; di non essere sottoposto a procedimento penale, per quanto a sua conoscenza; di essere persona di ineccepibile condotta, ai sensi dell'art. 348, IV comma, codice civile.*

*(luogo e data) Firmo (per esteso)*