



CITTÀ DI IGLESIAS

Settore: Socio Assistenziale e Culturale
Ufficio: Servizio Sociale

Al Dirigente del Settore Socio Assistenziale

Comune di Iglesias

Indirizzo pec: protocollo.comune.iglesias@pec.it

Manifestazione di interesse per l'iscrizione nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno su deferimento diretto da parte del Giudice Tutelare o su delega del Sindaco o dell'Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Iglesias ai sensi della Legge 9 gennaio 2014 n. 6.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____ N° _____

telefono _____ e.mail e pec

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno su deferimento diretto da parte del Giudice Tutelare o su delega del Sindaco o dell'Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Iglesias ai sensi della Legge 9 gennaio 2014 n. 6;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenti sanzioni penali per dichiarazioni false e reticenza, disciplinate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

A) di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'elenco delle persone disponibili

a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno, specificati dall'art. 3 del Disciplinare;

B) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

C) di esercitare la seguente professione:

D) di avere svolto esperienze utili allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di Amministratore di Sostegno, specificate nel curriculum allegato alla presente domanda, per farne parte integrante e sostanziale;

oppure*

- di NON avere svolto esperienze utili allo svolgimento delle attività connesse all'incarico di Amministratore di Sostegno;

E) di avere partecipato a iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'Amministratore di Sostegno, specificate nel curriculum allegato alla presente domanda, per farne parte integrante e sostanziale;

oppure*

- di NON avere partecipato a iniziative formative nelle materie connesse alle attività svolte dall'Amministratore di Sostegno;

F) di avere attualmente in carico n° _____ soggetti amministrati sulla base dell'istituto civilistico "Amministratori di Sostegno".

Dichiaro 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 e sulla permanenza dei requisiti dichiarati al momento della domanda di iscrizione;
- 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.
- i dati raccolti nella presente domanda d'iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Iglesias in applicazione degli Artt. 13 E 14 del Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR") saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e trasmessi al

Tribunale civile di Cagliari - Ufficio del Giudice Tutelare;

- di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come “sensibili” ai sensi degli Artt. 13 E 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (“GDPR”);

Si allega alla presente:

- copia del documento d'identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae in formato europeo;
- informativa sottoscritta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

Luogo _____

Data _____

Firma
