**Allegato 1**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO,**

**DEI CURATORI E DEI TUTORI DELL’AMBITO S01\_3**

**Al Direttore Generale**

 **Dott. Arturo Lombardo**

**Azienda Consortile Agro Solidale**

**Via Pittoni, n.1 – 84016 PAGANI**

**PEC :** **agrosolidale@pec.it**

**Dichiarazioni sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a Avvocato/Commercialista/Volontario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a all’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/all’Ordine dei Commercialisti di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ all’Organizzazione di Volontariato del Terzo Settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con iscrizione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posta certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

manifestando il proprio interesse all’Avviso pubblico per l’iscrizione all’**ELENCO DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO, DEI CURATORI E DEI TUTORI DELL’AMBITO S01\_3**

**C H I E D E**

Di essere iscritto/a nel suddetto Elenco e all’uopo (barrare le dichiarazioni che non interessano)

**D I C H I A R A DI**

* essere Avvocato/Commercialista iscritto/a all’Albo professionale da almeno 2 anni;
* essere Volontario/a con adeguata preparazione sugli aspetti giuridici, economici, relazionali e procedurali e con esperienza pregressa in tali istituti giuridici con familiari o altri soggetti “fragili” comprovata da documentazione e/o anche appartenenti ad Organizzazioni di Volontariato del Terzo Settore (Caritas, Associazioni, Onlus…);
* non trovarsi in alcuna delle situazioni d’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
* non aver subito condanne penali ostative all’esercizio della professione;
* essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compagnia Assicurativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* essere disponibile a partecipare a incontri di rete con i servizi dell’Ambito S01\_3;
* essere consapevole che l'ordine di arrivo delle istanze non farà sorgere in capo all'Ente o al Tribunale alcun obbligo di affidamento degli incarichi ai soggetti selezionati;
* essere consapevole che la cancellazione dall’**Elenco degli Amministratori di Sostegno dei Curatori e dei Tutori dell’Ambito S01\_3** avverrà:
* su richiesta dell’interessato in ogni momento con preavviso di almeno 30 giorni, comunicato tramite posta certificata o comunicazione raccomandata A/R all’Azienda Consortile Agro Solidale;
* d’ufficio nel caso in cui si accerti che sono venuti meno i requisiti fondamentali previsti;
* d’ufficio a fronte di una sentenza di revoca dell’incarico da parte del Giudice Tutelare.
* essere in possesso di particolare e comprovata esperienza, in ordine agli uffici da ricoprire, le cui specifiche indicazioni sono riportate nel curriculum professionale;
* autorizzare l’Azienda Consortile Agro Solidale al trattamento dei propri dati, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 679/16, per tutte le procedure relative e/o conseguenti all’iscrizione all’Albo secondo quanto indicato nell’avviso pubblico.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

2. Copia sottoscritta del curriculum professionale attestante l’adeguata preparazione sugli aspetti giuridici, economici, relazionali e procedurali e con esperienza pregressa in tali istituti giuridici con familiari o altri soggetti “fragili” e le eventuali specializzazioni riferite alle tematiche oggetto degli istituti giuridici in esame con autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_