

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Atto di costituzione e regolamentazione del registro delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno, approvato dal Comune di Salerno con D.G.C. n. 34 del 31 gennaio 2014 e di impegnarsi ad accettarne e osservarne i contenuti;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 dell'Atto di costituzione e regolamentazione del suddetto registro,

ovvero

- di risiedere nel territorio in cui opera il Servizio Sociale del Comune di Salerno;
- di risiedere in altro territorio purché domiciliato nel territorio in cui opera il Servizio Sociale del Comune di Salerno e precisamente

_____ ;

- di risiedere in altro territorio purché domiciliato nel territorio dei comuni del circondario appartenente alla giurisdizione del Tribunale Ordinario di Salerno e precisamente

_____ ;

- di non avere **imputazioni** o **condanne** in via definitiva o applicazioni della pena ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. relativamente ai reati per i quali è prevista la pena edittale minima nella misura di tre anni, a meno che la pena principale o sostitutiva non sia stata estinta o sospesa o vi sia stata assoluzione ai sensi dell'art. 530 del codice di procedura penale o proscioglimento;
- di aver svolto **formazione specifica obbligatoria** in materia di amministrazione di sostegno (ai sensi dell'art. 6, comma 2 dell'atto di costituzione e regolamentazione del registro delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno) **della durata minima di 30 ore;**

(Specificare il numero complessivo di ore e le principali attività svolte)

oppure

- di aver già maturato esperienza come amministratore di sostegno;

oppure

- di aver maturato esperienza professionale nel settore
- socio-assistenziale** come _____;
- socio-sanitario** come _____;
- legale** come _____;
- contabile** come _____.

con riferimento ad interventi specifici in materia di amministrazione di sostegno.

DICHIARA inoltre di essere disponibile a:

- svolgere l'incarico esclusivamente nell'Ambito Distrettuale di appartenenza;
- svolgere l'incarico anche nel territorio di Ambiti Distrettuali diversi da quello di appartenenza;

Il Sottoscritto/a si impegna:

- ✓ a partecipare ad incontri di formazione, aggiornamento e verifica delle attività svolte come specificato all'Art. 4, comma 2, lett. b dell'Atto di costituzione e regolamentazione del registro delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno;
- ✓ a comunicare eventuali variazioni relativamente a quanto dichiarato nella presente domanda, con le stesse modalità.

Il Sottoscritto/a allega:

- ✓ Curriculum Vitae in formato Europass, firmato e datato;
- ✓ Copia di un Documento di Identità in corso di validità;
- ✓ Informativa sulla privacy firmata e datata.

Il Sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e/o integrazioni e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati sopra esposti sono esatti e corrispondenti al vero.

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS n.196 del 30 giugno 2003.

Luogo e Data

FIRMA DELL'INTERESSATO

(per esteso e leggibile)