



La tavola rotonda
coop. sociale a.r.l.



Comune di Salerno
Settore Socio Formativo
Sportello Salerno Prossimità
Via La Carnale, 8
84127 Salerno

**DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE/PERMANENZA DATI/REQUISITI DI ISCRIZIONE AL
REGISTRO DELLE PERSONE DISPONIBILI A SVOLGERE L'INCARICO DI
AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

(Sbarrare solo i campi di interesse)

☐ PERMANENZA REQUISITI

☐ VARIAZIONE DATI

Il Sottoscritto / La Sottoscritta

cognome _____ nome _____

(per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____

domiciliato/a *(se diverso dalla residenza)* a _____ prov. _____ CAP _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

indirizzo di posta elettronica o posta elettronica certificata (PEC)

tel. _____ cell. _____ fax _____

iscritto al registro delle persone disponibili a svolgere l'incarico di Amministratore di Sostegno

dal _____ matr.n. _____

COMUNICA

la variazione/permanenza dei seguenti dati - rispetto a quanto indicato nella domanda di iscrizione al registro delle persone disponibili a svolgere il ruolo di Amministratore di Sostegno - ai fini del relativo aggiornamento.

(Compilare solo i campi di interesse)

A) VARIAZIONE DEI DATI DI ISCRIZIONE

➤ Variazione dei requisiti di iscrizione

DICHIARA

- ☐ 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 aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali pendenti

☐ sì

☐ no

se sì, elencare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali riportati

➤ Variazione di residenza e/o domicilio

(inserire il nuovo indirizzo di residenza e/o domicilio – compilare solo i campi di interesse)

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____
indirizzo _____ n. civico _____

☐ di essere domiciliato nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____
indirizzo _____ n. civico _____

➤ Variazione disponibilità Ambiti Distrettuali di appartenenza

DICHIARA

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;

B) PERMANENZA DEI REQUISITI DI ISCRIZIONE

DICHIARA

- ☐ 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 obbligatoria per aggiornamento** 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 20 ore:**

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

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)