



ISOLE EGADI
COMUNE DI FAVIGNANA
(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

“II SETTORE”
Servizi Sociali-Sport-Turismo-Spettacoli-Cultura

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI FAVIGNANA

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE DISPONIBILI A SVOLGERE L'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO SU CONFERIMENTO DIRETTO DA PARTE DEL GIUDICE TUTELARE O SU DELEGA DEL SINDACO

Il/la sottoscritto/a Nome:..... Cognome:

Nato/a a(prov) (data).....

Codice fiscale.....

Residente a(provincia).....CAP

Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza).....

Telefono..... Cell.

E-Mail..... PEC

Professione.....

DICHIARA

- 1) di possedere il seguente titolo di studio conseguito presso in data..... con votazione
 - 2) di non aver subito condanne penali;
 - 3) di aver la libera amministrazione del proprio patrimonio;
 - 4) non essere stato escluso da attività di tutela o di amministrazione di sostegno per fatti gravi, inadeguata gestione o incapacità allo svolgimento del compito;
 - 5) non essere incorso nella decadenza o sospensione della potestà dei genitori o rimosso da altra tutela;
 - 6) non essere mai stato dichiarato fallito, oppure pur essendo stato dichiarato fallito, essere stato cancellato dai relativi registri;
 - 7) non essere presente alcun altro grave impedimento per l'assunzione dell'incarico a cui il sottoscritto si candida;
 - 8) di avere le seguenti esperienze utili all'espletamento delle attività connesse all'incarico:
-



ISOLE EGADI
COMUNE DI FAVIGNANA
(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

“II SETTORE”
Servizi Sociali-Sport-Turismo-Spettacoli-Cultura

9) di avere le seguenti esperienze di partecipazione ad iniziative formative connesse all'incarico:

10) Ad oggi svolgere/non svolgere l'incarico di amministratore di sostegno per n. _____ soggetti.

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco delle persone disponibili a svolgere l'incarico di amministratore di sostegno su conferimento diretto da parte del giudice tutelare o su delega del sindaco.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega:

- copia del documento di identità;
- curriculum vitae.

Data: _____

firma autografa _____