

Al Garante dei diritti di adulti e bambini
Ombudsman delle Marche
Piazza Cavour 23
60123 Ancona

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

«CORSO DI FORMAZIONE PER TUTORI VOLONTARI PER MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI»

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a Pr(.....) - CAP
in via
domiciliato (compilare se diverso da residenza – CAP/Comune/PR/Via/N°)
.....
Codice Fiscale tel..... cell
e-mail
attuale occupazione

CHIEDE

Di partecipare al corso per la formazione di Tutori Volontari per minori stranieri non accompagnati ai sensi dell’art. 11 della Legge 7 aprile 2017, n.47, recante “Disposizioni in materia di protezione dei minori stranieri non accompagnati”.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a) di essere (barrare la casella corrispondente al proprio status)
 - cittadino/a italiano;
 - cittadino/a di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (indicare il Paese)
 - familiare (indicare parentela).....
del/della Sig./ra
cittadino/a dello Stato membro dell’Unione Europea (indicare il Paese)
....., titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - essere cittadino/a di Paesi terzi (indicare il Paese)
titolare (contrassegnare il proprio status):
 - del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - dello status di rifugiato;
 - dello status di protezione sussidiaria;

- b) di possedere residenza anagrafica in Italia;
- c) di aver compiuto il venticinquesimo anno di età;
- d) di essere nel godimento dei diritti civili e politici;
- e) di non avere riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- f) assenza di condizioni ostative previste dall'art.350 c.c. ed in particolare:
 - di avere libera amministrazione del proprio patrimonio;
 - di non essere stato oggetto di provvedimenti di decadenza, limitazione o sospensione della responsabilità genitoriale;
 - di non essere stato rimosso da altra tutela;
 - di non essere iscritto nel registro dei falliti;
 - di avere una "condotta ineccepibile", ossia idonea sotto il profilo morale;

DICHIARA INOLTRE
(facoltativo)

- di essere stato precedentemente iscritto presso albi di tutori volontari;
- di essere in possesso dei seguenti titoli a supporto della propria candidatura:

.....
.....

Allega:

- 1) copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) curriculum vitae, comprensivo di dati anagrafici;

- altro
-

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità di atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere. Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti. Titolare del trattamento dei dati è il Garante per l'infanzia e l'adolescenza della Regione Marche.

*La presente deve pervenire al Garante per l'infanzia e l'adolescenza – Ombudsman delle Marche entro e non oltre le **ore 12.00 del 30 Marzo 2018** al seguente indirizzo di posta elettronica:
tutori-MSNA@regione.marche.it*

Luogo e data

Firma

.....