

Spett.le Fondazione Polisolidale

Parco delle Rimembranze snc

09048 Sinnai

Domanda di partecipazione al Bando di Ammissione alla prova di selezione per
AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO.

Il sottoscritto.....
nato ail.....
residente a.....in Via.....n°.....
domiciliato ain Via.....n°.....
telefono (indispensabile).....e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso alla prova di selezione per Amministratori di Sostegno.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali cui andrà incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445;

DICHIARA

(art. 46 DPR 445/2000 – allegare fotocopia documento d'identità)

Di non aver riportato condanne penali, non avere carichi penali pendenti, né procedimenti penali in corso

Di essere cittadino italiano

Di essere cittadino straniero con carta di soggiorno

Di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
.....;

Di svolgere o aver svolto la seguente professione
.....;

Di svolgere o aver svolto attività di volontariato nel periodo.....

presso un'organizzazione del Terzo Settore che preveda tra le attività statutarie l'assistenza a favore di categorie di soggetti svantaggiati e/o esperienza come Amministratore di Sostegno e/o Tutore e/o Protutore e/o Curatore.

(Allegare attestato di presentazione dell'Organismo di Volontariato)

Di essere consapevole di prestare la propria attività come Amministratore di Sostegno nel Registro a titolo gratuito.

Altro.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Si allega:
Fotocopia di un documento di identità
Curriculum Vitae**

_____ li ____ / ____ / 2011

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.