



Comune di San Giuliano Milanese

All. 1)

Spett. **Comune di san Giuliano Milanese**
Via de Nicola, 2 – 20098
San Giuliano Milanese
comune.sangiulianomilanese@cert.legalmail.it

c.a. Settore Servizi al Cittadino
Responsabile D.ssa Sabrina Massazza

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO/CURATORI/TUTORI DEL COMUNE DI SAN GIULIANO MILANESE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a ail.....residente a.....
Via.....n.
CF/Partita Iva.....tel
cell..... indirizzo di posta elettronica

preso atto dell'Avviso per l'istituzione dell'Albo degli Amministratori di sostegno/curatori/tutori del Comune di San Giuliano Milanese

Chiede

di essere iscritto/a all'Albo degli Amministratori di sostegno/curatori/tutori.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del predetto DPR 445/2000,

Dichiara quanto segue:

- di essere iscritto all'Albo degli avvocati del Foro di dal al numero..... e di essere abilitato nelle seguenti giurisdizioni.....con studio a



Comune di San Giuliano Milanese

- di essere laureato in giurisprudenza dal con esperienza di anni..... nell'attività di protezione giuridica per soggetti fragili..... con studio a (o domicilio)
- di essere iscritto all'Albo dei commercialisti dal al numerocon studio a
- non trovarsi in alcune delle situazioni d'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione
- non aver subito condanne penali ostative all'esercizio della professione
- di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro e aggregato annuo
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni di cui all'Avviso pubblico per l'istituzione dell'Albo degli AdS
- di avere il seguente recapito per ogni corrispondenza con il Comune di San Giuliano Milanese concernente l'iscrizione nell'Albo:
 - sede legale/domicilio _____
 - recapito telefonico _____ cell _____
 - mail _____
 - pec _____
- di svolgere o aver svolto la funzione di Amministratore di Sostegno nei confronti di n° _____ beneficiari

Allegati

1. Copia di un documento di identità in corso di validità
2. Curriculum professionale, da quale risulti l'esperienza e la competenza maturata nell'esercizio dell'attività professionale, con specifico riferimento ai casi di nomina come amministratore di sostegno/curatore/tutore, in particolare:
 - esperienze professionali attinenti la materia e che costituiscono bagaglio di esperienza significativa per l'incarico da svolgere;
 - esperienze di volontariato nelle aree a supporto della fragilità, indicando durata, contesti, recapiti e quanto ritenuto utile.



Comune di San Giuliano Milanese

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'iscrizione all'Albo sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16. Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di San Giuliano Milanese. Il Responsabile del Trattamento dei dati è l'ing. Aldo Lupi, recapito postale: Corso Magenta, 46 – 20123 Milano.

PEC: responsabileprotezionedati@legalmail.it

e-mail: rpd@comune.sangiulianomlanese.mi.it

Data

Firma (per esteso)
