

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____
all'indirizzo _____
C.F. _____
email _____ Tel. _____

**PRESENTA ISTANZA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI TUTORI VOLONTARI
ai sensi dell'art.11 della Legge 7 aprile 2017, n. 47, recante "Disposizioni in materia di
protezione dei minori stranieri non accompagnati"**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendosene piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, con riferimento alla partecipazione alla procedura di cui all'oggetto,

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

- cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea (in tal caso deve essere dimostrata l'adeguata conoscenza della lingua italiana – DPCM 174/94). Possono altresì presentare domanda anche cittadini apolidi e di Stati non appartenenti all'Unione Europea, purché in regola con la normativa sul soggiorno sul territorio nazionale nonché con adeguata conoscenza della lingua e della cultura italiana in relazione all'attività di eventuale Tutore volontario, che verrà verificata dalla Commissione che svolgerà i colloqui tesi a valutare le attitudini e le capacità personali;
- residenza in Italia
- aver compiuto il 25 ° anno di età,
- essere in possesso del diploma di scuola superiore secondaria,
- essere nel godimento dei diritti civili e politici,
- non aver precedenti penali a carico (mediante eventuale allegazione del certificato del casellario giudiziale) né l'applicazione di misure di sicurezza personale o di prevenzione
- non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 350 c.c. ed in particolare
 - deve avere la libera amministrazione del proprio patrimonio,
 - deve essere in possesso della responsabilità genitoriale,
 - non deve essere stato rimosso da altra tutela,
 - non deve essere iscritto nel registro dei falliti,
- avere una "ineccepibile condotta", ossia idonea sotto il profilo morale;
- avere disponibilità di tempo ed energie per realizzare la sua funzione.

(Data) _____

(firma leggibile)

Allega:

- **copia di documento di identità in corso di validità**
- **modulo informativo debitamente compilato (allegato a pag.2)**

Con l'invio della presente si autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento generale dell'Unione Europea sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679) e la normativa nazionale sulla privacy.



REGIONE LIGURIA

Garante Diritti dell'Infanzia e dell'Adolescenza
Viale B. Partigiane, 2 – 1° piano – email: garante.infanzia@regione.liguria.it

MODULO INFORMATIVO

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE (Indicare anche se pensionato, casalinga, studente)	
STATO DI FAMIGLIA	
FIGLI (Precisare età' e se conviventi o no)	
LINGUA MADRE	
ALTRE LINGUE CONOSCIUTE (Precisare livello: base/intermedio/avanzato)	
HOBBIES ED INTERESSI EXTRA LAVORATIVI	
DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA' DI TUTORE PER PIU' MINORI (Ai sensi dell'art. 11 L.47/2017 ogni tutore può assumere fino a tre tutele)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Con l'invio della presente si autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento generale dell'Unione Europea sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679) e la normativa nazionale sulla privacy.