

**CORSO DI 4 POMERIGGI DEDICATO PRIORITARIAMENTE
A PROFESSIONISTI NON AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO
CHE VOGLIANO ENTRARE NELLE LISTE SPERIMENTALI REGIONALI AdS**

Specificamente:

chi è iscritto nella lista AdS del Tribunale, e ha avuto o ha incarichi professionali di AdS, si può considerare UDITORE, non deve iscriversi e neanche fare il Test (se per qualche motivo non compare nelle liste del Tribunale ma ha /ha avuto incarichi, lo segnali in Cancelleria)

Chi è iscritto nella lista AdS del Tribunale ma non ha mai avuto incarichi di AdS, si deve considerare CORSISTA , con presenza al Corso in almeno 3 pomeriggi su 4, ed al termine deve fare il Test

Chi non è iscritto nella lista AdS del Tribunale, e desidera entrare nelle liste Regionali Ads, si deve considerare CORSISTA, con presenza al Corso in almeno 3 pomeriggi su 4, ed al termine deve fare il Test

Corsisti

Completamento iscrizione

Se non già fatto, è necessario mandare a segreteria@itacasostiene.org

- **una propria email**
 - **con indicazione del Tribunale a cui si vuole fare riferimento (2 max tra Ge, Im, Sp, Sv)**
 - **e allegare files pdf del Tesserino Fiscale - Carta Identità - Curriculum Vitae**

Necessità presenza almeno 3 pomeriggi su 4, e firma fogli entrata e uscita

Ricevuta la email con vs indicazione Tribunali e Documenti, la ns Segreteria manda 2 documenti pdf

“Domanda d’ accesso all’Elenco regionale AdS”

“Dichiarazione Sostitutiva di certificazione”

che ci dovrete restituire in originale, in forma cartacea e firmata olograficamente, al massimo nella giornata del 3/2.

Per cortesia guardare anche nella spam

Modulo di domanda di accesso Elenco regionale AdS SEZIONE VOLONTARI/SEZIONE PROFESSIONISTI

Tribunale/i di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 Residente in _____ all'indirizzo _____ C.F. _____
 C.I. n. _____ rilasciata da _____ in data _____
 Telefono _____ e-mail _____ PEC _____

Fa istanza per l'iscrizione all'ELENCO REGIONALE DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO, SEZIONE:
 VOLONTARI
 PROFESSIONISTI (Avvocati, Assistenti Sociali, Commercialisti, ecc.)
 ai sensi dell'art. 2 comma 3 della LEGGE REGIONALE 28 GENNAIO 2015 N. 2 «NORME REGIONALI PER LA PROMOZIONE E LA VALORIZZAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO, ISTITUITO PREVISTO DALLA LEGGE 9 GENNAIO 2004, N. 6»
 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
 La propria disponibilità a ricoprire l'incarico di Amministratore di Sostegno, su nomina del Tribunale di _____
 _____ a favore di persone residenti nell'ambito delle seguenti zone:

DICHIARA
 Di possedere il seguente titolo di studio _____
 Di svolgere la seguente attività lavorativa _____
 Altro (es. attitudini, esperienze, ecc.) _____

(SOLO PER ADS PROFESSIONISTI) Di essere iscritto all'Ordine Professionale _____
 _____ (a far data del _____)

(Luogo e Data) _____

_____ nato a _____ il _____
 _____ C.F. _____

A PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO,

art. 2 comma 3 della LEGGE REGIONALE 28 GENNAIO 2015 N. 2 «NORME REGIONALI PER LA PROMOZIONE E LA VALORIZZAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO, ISTITUITO PREVISTO DALLA LEGGE 9 GENNAIO 2004, N. 6»
 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 dagli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, 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,

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI
 in Italia o di altro Stato appartenente all'Unione Europea (in tal caso deve essere disciolta l'adesione connessa della lingua italiana - DPCM 174/94), in presenza di domanda anche cittadina apolliti e di stati non appartenenti all'Unione Europea, purché in regola con le normative sul soggiorno sul territorio nel caso di adeguata conoscenza della lingua e delle culture italiane in relazione all'attività di eventuale Amministratore di Sostegno;

è Italia,
 non è 25° anno di età;
 possesso del diploma di scuola superiore secondaria;
 ripetute condanne penali;
 re destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza personale e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti di natura amministrativa;
 in a conoscenza dell'esistenza di carichi pendenti;
 in nelle condizioni esentive previste dall'art. 350 c.c. ed in particolare:
 deve avere la libera amministrazione del proprio patrimonio;
 non deve essere sottoposto a procedure fallimentari;

inabilità di tempo ed energie per realizzare la sua funzione.

DI ESSERE STATO MESSO A CONOSCENZA:
 i dati personali, anche con strumenti informatici, per accedere agli scopi istituzionali, in osservanza ai principi di indagaibilità e di non eccedenza nei dati (D. Lgs. 196/2003) (scopo di protezione dei dati personali) ai sensi dell'art. 10 del Regolamento UE 679/2016;
 o di comunicazione alla Commissione mista di valutazione analitico-legislativa regionale per la valutazione delle domande di accesso all'Elenco Regionale base di competenza, tutte le eventuali variazioni dei requisiti auto-certificati, rilevanti ai fini dell'ammissione al Registro Regionale degli Amministratori

nei delle conseguenze previste ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni false.
 l'art. 76 del DPR 445/2000, se, a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici e proferisce il provvedimento sanzionatorio sulla base delle dichiarazioni non veridiche;
 se affermati periodicamente convalidati a convalida delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
 o di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data _____ (firma leggibile) _____

Il 3 febbraio, test di apprendimento e questionario di gradimento

Test apprendimento: domande a risposta multipla chiusa sui contenuti esposti dai relatori nelle 4 sessioni

Atti

Previa autorizzazione da parte dei Relatori,
gli Atti del corso saranno via via pubblicati al link

NON PUBBLICO NE' ESPLICITATO NEL SITO WEB
= x piacere segnarselo

www.itacasostiene.org/atti_imperia