

Allegato_1 candidatura

**Spett.le Azienda Speciale Consortile
per la gestione associata delle politiche sociali
nei Comuni dell'Ambito territoriale A1**

Via Fontananuova snc
83031 Ariano Irpino (AV)

Oggetto: Richiesta di ammissione all'Albo delle famiglie affidatarie e di appoggio dell'Ambito A01

Il/La Sig./ra (Nome e Cognome)_____ nato/a
a _____ il _____ residente in _____ alla
Via _____ domiciliato/a _____
alla _____ Via _____ Codice
Fiscale _____ stato civile _____
Tel: _____ Cell. _____ mail: _____

e

Il/La Sig./ra (Nome e Cognome)_____ nato/a
a _____ il _____ residente in _____ alla
Via _____ domiciliato/a _____ alla
Via _____ Codice Fiscale _____ stato civile
_____ Tel: _____ Cell. _____
mail: _____

Chiede/Chiedono

Di essere ammessi nell'Albo delle famiglie affidatarie e di appoggio dell'Ambito A01.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000

DICHIARA/DICHIARANO

- che il proprio nucleo è come composto da:

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RUOLO
1					
2					
3					

	FASCE DI ETA'	SESSO
--	---------------	-------

4					
5					
6					

- essere destinatari di alcuna condanna pronunciata, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del Codice penale;
- di detenere risorse economiche e mezzi adeguati a sostenere gli oneri dell'accoglienza e sostentamento dei minori;
- di impegnarsi a frequentare un adeguato percorso formativo organizzato da parte dell'Ambito Territoriale Sociale A01 e propedeutico alla valutazione dell'idoneità, capacità, attitudini, motivazioni ed impegni dei relativi interessati;
- di aver presentato dichiarazione di disponibilità all'adozione nazionale o internazionale e di impegnarsi a comunicare, in seguito ogni evento relativo a tali procedure, oppure
- di non aver presentato dichiarazione di disponibilità all'adozione nazionale o internazionale e di impegnarsi a comunicare, in seguito ogni evento relativo a tali procedure.

Il/La/I sottoscritto/a/i si impegna/impegnano a:

- partecipare attivamente al percorso di conoscenza e valutazione in qualità di aspiranti affidatari organizzato dall'Ambito Territoriale Sociale A01, insieme a tutti i componenti del nucleo familiare i quali, se ritenuti idonei, verranno considerati disponibili e i loro nominativi inseriti all'interno di un Albo di Ambito;
- partecipare ad un piano di formazione continua degli affidatari inseriti nell'Albo.
- comunicare tempestivamente agli operatori responsabili della selezione qualsiasi variazione inerente alla presente autocertificazione assumendosi tutte le responsabilità connesse alla mancata, incompleta o tardiva comunicazione;

Dichiara/Dichiarano

- di essere disponibile ad accogliere minori residenti nel territorio dell'Ambito A01 come di seguito dettagliato:

Luogo e data _____ (firma leggibile) _____

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Regolamento europeo 679/2016 e al D. Lgs. n. 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Allegato documento di riconoscimento Tipo _____ n.
_____ rilasciato da _____ in data
_____ con scadenza il _____