**Autorità Garante**

**per l’infanzia e l’adolescenza**

**della Regione Umbria**

**Via Mazzini, 21**

**06100 Perugia**

**DOMANDA DI SELEZIONE ALLA FUNZIONE DI TUTORE**

**DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI**

**A TITOLO VOLONTARIO E GRATUITO**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di essere disponibile ad assumere a titolo volontario e gratuito la tutela
* di essere a tal fine disponibile a svolgere il corso di formazione obbligatoria della durata di 24/30 ore nelle date che verranno indicate dall’Autorità Garante per l’infanzia e l’adolescenza
* di essere in possesso dei seguenti requisiti:

*(barrare con una x in corrispondenza dei requisiti di cui si è in possesso)*

|  |  |
| --- | --- |
| cittadinanza italiana  |  |
| cittadinanza di altro Stato appartenente all’Unione europea con adeguata e comprovata conoscenza della lingua italiana  |  |
| cittadinanza di Stati non appartenenti all’Unione Europea o apolidi, in possesso di regolare titolo di soggiorno e con adeguata e omprovata  |  |
| conoscenza della lingua italiana relativa alle funzioni del tutore volontario  |  |
| compimento del venticinquesimo anno di età  |  |
| godimento dei diritti civili e politici  |  |
| non avere riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione  |  |
| avere libera amministrazione del patrimonio  |  |
| non essere stato oggetto di provvedimenti di decadenza, limitazione o sospensione della responsabilità genitoriale  |  |
| non essere stato rimosso da altra tutela  |  |
| non essere iscritto nel registro dei falliti  |  |
| avere una condotta ineccepibile, ossia idonea sotto il profilo morale  |  |
| avere disponibilità di tempo ed energie per realizzare la funzione di tutore  |  |
| non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con minori stranieri non accompagnati  |  |
| precedente iscrizione presso albi di tutori volontari |  |

**DICHIARA INOLTRE**

*(barrare con una x in corrispondenza dei requisiti di cui si è in possesso)*

|  |  |
| --- | --- |
| Di essere in possesso di uno o più titoli di studio utili allo svolgimento della funzione di tutore volontario di minore straniero non accompagnato *(specificare di seguito quali)*  |  |
| Di essere in possesso di particolari capacità personali e professionali utili allo svolgimento della funzione di tutore volontario di minore straniero non accompagnato conseguite attraverso le seguenti formazioni specifiche:  |  |
| Conoscere le seguenti lingue straniere *(specificare di seguito quali)*:  |  |
| Aver esperienza concreta in assistenza e accompagnamento dei minori stranieri non accompagnati all’interno di: (specificare quali) conosciute e benemerite associazioni di volontariato o culturali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agenzie educative: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ambiti professionali qualificati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |

.

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione di soggetti idonei a svolgere la funzione di tutori legali di minori stranieri non accompagnati a titolo volontario e gratuito

**SI ALLEGA**

- copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità

- curriculum vitae, comprensivo di dati anagrafici

- copia di *(elencare documenti allegati ritenuti utili a comprovare le dichiarazioni rese)*:

In fede,

Data, \_\_\_\_\_\_\_ Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome *(in stampatello)*, Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_