Versione 02/2017

GARANTE REGIONALE DEI DIRITTI DELLA PERSONA

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER TUTORI VOLONTARI DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA), AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI CUI ALL'ARTICOLO 11 DELLA LEGGE 47/2017

(Da inviare a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo: Consiglio regionale del Friuli Venezia Giulia - Ufficio del Garante regionale dei diritti della persona - P.zza Oberdan, n. 6 - 34133 Trieste - oppure in via telematica, tramite PEC intestata al candidato al seguente indirizzo e-mail: garantefvg@certregione.fvg.it. Sulla busta ovvero nell'oggetto della PEC deve essere indicata la seguente dicitura: "**Selezione tutori volontari di MSNA**")

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

CF: _____

Via _____n. _____CAP _____ Provincia _____

Telefono_____ Cellulare _____

e-mail _____

PEC:_____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l'iscrizione nell'elenco dei tutori volontari per i minori stranieri non accompagnati della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia.
A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di avere 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) o di essere cittadino apolide e/o 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:

Specificare (indicare se si è cittadini italiani, o apolidi, etc.):_____;

b) di avere residenza anagrafica in Italia;
c) di avere compiuto il 25° anno di età;
d) di essere in godimento dei diritti civili e politici;

e) di non aver riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
f) di non avere condizioni ostative previste dall'art. 350 c.c. In particolare:
- avere la libera amministrazione del proprio 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 "ineccepibile condotta", ossia idonea sotto il profilo morale,
- avere disponibilità di tempo ed energie per realizzare la sua funzione,
- non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con il minore.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere disponibile ad operare in qualità di tutore volontario di minori stranieri non accompagnati di preferenza nell'ambito distrettuale del seguente Servizio sociale dei Comuni della Regione (sono possibili più opzioni):

Provincia di Trieste
ambito Duino-Aurisina
ambito Trieste
ambito Muggia

Provincia di Gorizia
ambito Gorizia
ambito Monfalcone

Provincia di Udine
ambito Gemonese
ambito Carnia (Tolmezzo)
ambito San Daniele del Friuli
ambito Tarcento
ambito Cividale del Friuli
ambito Codroipo
ambito Udine
ambito Cervignano del Friuli
ambito Latisana

Provincia di Pordenone
ambito Sacile
ambito San Vito al Tagliamento
ambito Azzano Decimo
ambito Maniago
ambito Pordenone

AMBITO/I scelto/i: _____

CASI PARTICOLARI (v. punto 10 dell'Avviso), eventualmente indicare: _____

_____

Ulteriori eventuali comunicazioni per l'Ufficio:

_____

Luogo e data_____

Firma_____

Allegati:
a) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
b) curriculum vitae, da cui risultino in particolare titolo di studio, peculiari qualità personali e professionali utili allo svolgimento della tutela dei MSNA, conseguite attraverso specifiche formazioni sulla materia, conoscenza di lingue straniere, esperienze concrete di assistenza ed accompagnamento dei MSNA all'interno di conosciute e benemerite associazioni di volontariato o culturali ovvero agenzie educative (es.: scuola, centri di aggregazione giovanile, ecc.), ambiti professionali qualificati (professioni forensi, socio-sanitarie, psicologiche), ove già sia stata svolta formazione e diffusa la conoscenza delle questioni giuridiche e umane riguardanti la cura degli stranieri di minore età.

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

CF: _____

Via _____n. _____CAP _____ Provincia _____

Telefono_____ Cellulare _____

e-mail _____

PEC:_____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.
Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data_____

Firma_____