



GARANTE REGIONALE
dell'Infanzia e dell'Adolescenza
di Basilicata

**Spett.le Ufficio del Garante
dell'Infanzia e dell'Adolescenza
della Basilicata
Via V. Verrastro 6
85100 Potenza**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la selezione dei soggetti idonei a svolgere la funzione di Tutori Legali volontari di Minori Stranieri non Accompagnati nel territorio ricadente sotto la giurisdizione del Tribunale per i Minorenni di Potenza, compresa la zona campana di Sala Consilina – Sapri

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
sotto la propria responsabilità, e consapevole di quanto stabilito dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, e ai sensi degli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

PRESENTA

la propria candidatura per la manifestazione di interesse di cui in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
 2. di essere residente in _____ via. _____ n. _____;
cap _____ comune di _____ prov. _____
- Tel./cell. _____



GARANTE REGIONALE
dell'Infanzia e dell'Adolescenza
di Basilicata

3. di essere in possesso del Diploma di istruzione secondaria superiore e/o Laurea triennale o specialistica _____;

4. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso di manifestazione di interesse;

5. di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'Allegato 1);

6. di indicare che il territorio ricadente sotto la giurisdizione del Tribunale per i Minorenni di Potenza entro cui si intende assumere la tutela volontaria dei MSNA è:

_____;

7. di autorizzare, come mezzo per il ricevimento delle comunicazioni, l'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata (se disponibile):

_____;

8. di autorizzare il Garante regionale dell'infanzia e dell'adolescenza al trattamento dei dati personali acquisiti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa secondo le disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679.

_____ *luogo*

_____ *data*

_____ *FIRMA*