

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 | <input type="checkbox"/> |
| cittadinanza di altro Stato appartenente all'Unione europea con adeguata e comprovata conoscenza della lingua italiana | <input type="checkbox"/> |
| cittadinanza di Stati non appartenenti all'Unione Europea o apolidi, in possesso di regolare titolo di soggiorno e con adeguata e omprovata | <input type="checkbox"/> |
| conoscenza della lingua italiana relativa alle funzioni del tutore volontario | <input type="checkbox"/> |
| compimento del venticinquesimo anno di età | <input type="checkbox"/> |
| godimento dei diritti civili e politici | <input type="checkbox"/> |
| non avere riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione | <input type="checkbox"/> |
| avere libera amministrazione del patrimonio | <input type="checkbox"/> |
| non essere stato oggetto di provvedimenti di decadenza, limitazione o sospensione della responsabilità genitoriale | <input type="checkbox"/> |
| non essere stato rimosso da altra tutela | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--------------------------|
| non essere iscritto nel registro dei falliti | <input type="checkbox"/> |
| avere una condotta ineccepibile, ossia idonea sotto il profilo morale | <input type="checkbox"/> |
| avere disponibilità di tempo ed energie per realizzare la funzione di tutore | <input type="checkbox"/> |
| non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con minori stranieri non accompagnati | <input type="checkbox"/> |
| precedente iscrizione presso albi di tutori volontari | <input type="checkbox"/> |

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 <i>(specificare di seguito quali)</i> | <input type="checkbox"/> |
| 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: | <input type="checkbox"/> |
| Conoscere le seguenti lingue straniere <i>(specificare di seguito quali)</i> : | <input type="checkbox"/> |
| 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: _____ | <input type="checkbox"/> |

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
