

All.1

Al Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza della Regione Sardegna
Via Roma n.25
09125 Cagliari
garanteinfanzia@pec.crsardegna.it

DOMANDA DI SELEZIONE ALLA FUNZIONE DI TUTORE DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI A TITOLO VOLONTARIO E GRATUITO (art.11 L.n.47/2017)

Il/Lasottoscritto/a.....nato/a.....
il.....cittadinanza.....stato civile.....residente aPr
(.....)in viaCAP..... domiciliato (compilare se diverso da residenza –
CAP/Comune/PR/Via/N°).....
tel.....cell.....e-mail

CHIEDE

1. Di partecipare alla selezione di soggetti idonei a svolgere la funzione di tutori volontari di minori stranieri non accompagnati a titolo gratuito ai sensi dell'art. 11 della Legge 7 aprile 2017, n.47, recante "Disposizioni in materia di protezione dei minori stranieri non accompagnati";
2. Di inviare ogni informazione relativa alla presente domanda all'indirizzo di posta elettronica certificata PEC...../EMAIL.....

A tal fine

DICHIARA

- ✓ Di essere disponibile ad assumere a titolo volontario e gratuito la tutela di minori stranieri non accompagnati e, a tal fine, di essere disponibile a svolgere il corso di formazione obbligatoria della durata di 24/30 nelle date e nei luoghi che verranno indicati dal Garante regionale.

Consapevole delle sanzioni civili e penali a cui andrà incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art.46 del DPR 28'12.2000 n.445

DICHIARA INOLTRE

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 comprovata conoscenza della lingua e cultura italiana in relazione all'attività di eventuale tutore volontario
- residenza anagrafica in Italia
- 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
- di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'articolo 350 del Codice Civile e, in particolare:
- 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
- di essere stato precedentemente iscritto presso albi di tutori volontari;
- 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:
.....
.....
- di conoscere le seguenti lingue straniere (specificare di seguito quali):
.....
- di 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:.....
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico di selezione e delle informazioni relative alla privacy;
- conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati.

INDICA

COME SEDE DI PREFERENZA PER LA FREQUENTAZIONE DEL CORSO (barrare casella interessata):

	NUORO
	OLBIA
	LANUSEI
	ORISTANO

In alternativa a quella di preferenza, la seguente sede _____

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,
.....li.....

(Nome e Cognome in stampatello)
FIRMA

**Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali
Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)**

Per le informazioni relative al trattamento dei dati effettuato dall'Ufficio del Garante a seguito della ricezione del presente modello, si rappresenta quanto segue:

Titolare del Trattamento: Consiglio regionale della Sardegna -Sede legale: Via Roma 25- Cagliari -tel. 070/60141 - Indirizzo pec: consiglioregionale@pec.crsardegna.it

Incaricato del trattamento: Capo Servizio Autorità di garanzia Dott. Renato Costa - indirizzo e-mail: renato.costa@consregsardegna.it

Responsabile della protezione dei dati (RPD): Dott. Alfonso Di Giovanni – indirizzo e-mail: privacy.RPD@consregsardegna.it

I dati forniti dal candidato saranno raccolti e trattati esclusivamente per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico attribuiti al Garante regionale dall'art.11 della L.n.47/2017 in materia di selezione di soggetti idonei ad assumere la tutela gratuita e volontaria di un minore straniero non accompagnato, di trattazione delle istanze pervenute e di archiviazione. Il trattamento dei dati contenuti nella domanda verrà effettuato manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici dal Garante e dal personale espressamente autorizzato. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ai soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificatamente previsti dall'art.8 dell'Avviso, dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. I dati acquisiti nell'ambito della procedura di esame della domanda saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa ed il criterio utilizzato per determinare il periodo di conservazione è rilevato dal Modello di Massimario di selezione e scarto per le Giunte - piano di conservazione per i Consigli - come specificato nella Direttiva SG prot. n.8431 del 5.09.2018. In ogni momento il candidato potrà far valere i seguenti diritti (art.15 e ss): di avere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento; di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; di proporre reclamo al Garante privacy (Garante per la protezione dei dati personali -Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 ROMA - tel. (+39) 06.696771 - Fax: (+39) 06.69677.3785 - indirizzo e-mail: garante@gpdp.it; posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it.) o all'autorità giudiziaria. Il candidato potrà esercitare i propri diritti con richiesta scritta inviata al Consiglio regionale o all'incaricato del trattamento all'indirizzo postale della sede legale o agli indirizzi e-mail sopra riportati. Potrà altresì rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati (RPD) per avere informazioni e supporto in ordine alle sue richieste. In caso di mancato consenso al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa che precede la domanda non potrà essere presa in considerazione.

Io sottoscritto/a.....alla luce dell'informativa ricevuta : (1)

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari, nei limiti descritti nell'informativa che precede.....li.....FIRMA_____</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici secondo quanto indicato nell'informativa che precede e per le finalità specificate nella stessali.....FIRMA_____</p> |
|---|

(1) Barrare la casella (sia per il trattamento sia per la comunicazione dei dati), firmare indicando luogo e data