



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**Spett.le Ufficio di Piano - Ambito N23**  
Comune di Nola- Capofila  
[pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)

*Allegato A*

**Oggetto: Richiesta iscrizione all'Albo delle famiglie e delle persone singole disponibili all'affidamento di minori residenti nell'Ambito Territoriale Sociale N23**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

### CHIEDE/CHIEDONO

di essere inserito/i nell'Albo delle famiglie e persone singole disponibili all'affido di minori residenti nell'Ambito Territoriale Sociale N23.

(Secondo quanto previsto dalla L. 184/1983 e successive modifiche 149/2001 e della D.G.R.C 644/2004)

A tal fine, consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/02/2000.



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

### **DICHIARA/DICHIARANO**

- di essere disponibile/i ad accogliere minori come di seguito dettagliato:
  - disponibilità ad accogliere un minore;
  - disponibilità ad accogliere più minori contemporaneamente;
  - disponibilità ad accogliere un minore disabile;
  - disponibilità ad un affidamento residenziale;
  - disponibilità ad un affidamento part-time (per alcuni momenti della giornata o della settimana);
  - disponibilità per un affidamento in situazioni di emergenza: accoglienza urgentissima o urgente;
- di aver avuto precedenti esperienze di affido (indicare il numero di minori \_\_\_\_\_);
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso a carico del dichiarante o di altri componenti del nucleo familiare.

### **I/La/I sottoscritto/a/i si impegna/impegnano a:**

- frequentare un corso di formazione all'uopo organizzato dall'Ambito Territoriale Sociale N23;
- comunicare tempestivamente agli operatori responsabili della procedura qualsiasi variazione inerente alla presente autodichiarazione assumendosi tutte le responsabilità connesse alla mancata, incompleta o tardiva comunicazione.

### **AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE n. 2016/679, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti il procedimento di cui all'“Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'albo delle famiglie e delle persone singole disponibili all'affido di minori residenti nell'ambito territoriale sociale n23”, approvato con determinazione dirigenziale n. 760 del 23.06.2021.

Si allega:

- copia leggibile del documento di identità in corso di validità.

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

---

---