



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.51

Comune di Pantelleria

Provincia di Trapani

Oggetto: Richiesta iscrizione all'Albo delle famiglie affidatarie disponibili all'affido di minori italiani e stranieri non accompagnati del Distretto Socio Sanitario N51 del Comune di Pantelleria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il ____ / ____ / ____ residente a _____

C.a.p. _____ in via _____ n _____,

Tel. _____, e-mail _____

C.F. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il ____ / ____ / ____ residente a _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

C.a.p. _____ in via _____ n _____,

Tel. _____, e-mail _____

C.F. _____

Chiede/Chiedono

di essere iscritto/a/i all'Albo delle famiglie affidatarie del Distretto Socio Sanitario N51 Comune Capo Fila di Pantelleria

A tal fine, consapevole 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.

L'istante/gli istanti è/sono informato/i sulle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA/DICHIARANO
AI SENSI DEGLI ARTT. 4, 5, 46 DEL DPR 445/2000 e
s.m.i.:

- o che il proprio nucleo familiare è come composto da:

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE
1					dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					

- o di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale a carico del dichiarante o di altri componenti del nucleo familiare;
- o di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

DICHIARA/DICHIARANO

(barrare la casella interessata, anche più di una voce)

- ✓ **di essere disponibili ad accogliere:**
- o un solo minore o più minori se fratelli
 - o due o più minori

- minori disabili
- senza distinzione di sesso

✓ **di età compresa:**

- 0 – 5 anni
- 6- 12 anni
- 13 – 18 anni

✓ **di essere disponibili alla tipologia di affido:**

- residenziale
- diurno (per alcune ore della giornata)
- affidamento di prima accoglienza/emergenza

Il/La/I sottoscritto/a/i si impegna/impegnano a:

1. partecipare attivamente al percorso di conoscenza e valutazione in qualità di aspiranti affidatari, insieme a tutti i componenti del nucleo familiare i quali, se ritenuti idonei, verranno considerati disponibili e i loro nominativi inseriti all'interno di un Albo Distrettuale;
2. partecipare, in caso di valutazione di idoneità, a un piano di formazione degli aspiranti affidatari inseriti nell'Albo.
3. comunicare tempestivamente agli operatori responsabili della selezione qualsiasi variazione inerente alla presente autocertificazione assumendosi tutte le responsabilità connesse alla mancata, incompleta o tardiva comunicazione;

Si allega alla presente copia in corso di validità del documento di identità ai sensi dell'art 45 del D.P.R.445/2000.

Firma del richiedente: _____

Firma del richiedente: _____

IL COMUNE DI PANTELLERIA SI RISERVA DI VERIFICARE QUANTO DICHIARATO NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/2000.

Il/la/I sottoscritto/a/i AUTORIZZA/AUTORIZZANO al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui all'Avviso Pubblico "Costituzione Albo delle Famiglie Affidatarie" ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.

Firma del richiedente: _____

Firma del richiedente: _____