

Alla Sezione Studio e supporto alla  
Legislazione e alle Politiche di Garanzia

c/o Consiglio Regionale della Puglia  
Via Gentile, 52, Bari

[avvisigaranti@consiglio.puglia.it](mailto:avvisigaranti@consiglio.puglia.it)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER ASPIRANTI TUTORI DI MINORI STRANIERI NON  
ACCOMPAGNATI A TITOLO VOLONTARIO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a

Il

Cittadinanza

Stato Civile

Residente a

In Via/Piazza

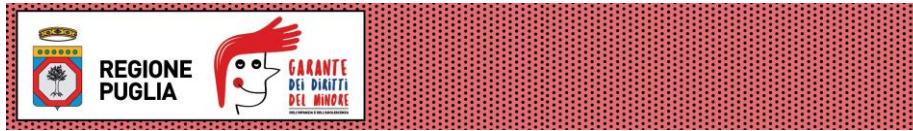
Domiciliata/o a

In via

Cellulare

E-mail

PEC



## CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il percorso di Formazione per aspiranti tutori di minori stranieri non accompagnati a titolo volontario, propedeutico all'inserimento, previo superamento della valutazione finale, nell'elenco dei tutori istituito presso l'ufficio del Garante dei Diritti del Minore della Regione Puglia.

In tal senso comunica di esprimere la propria preferenza, in caso di eventuale nomina, al territorio della provincia di

BA

BT

BR

LE

TA

FG

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali cui andrà incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità

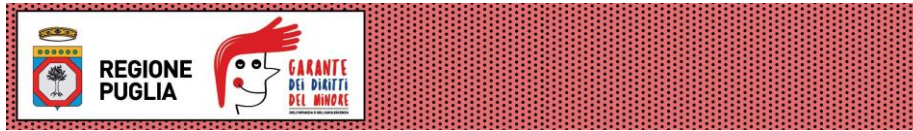
## DICHIARA

(ai sensi dell'art 46 DPR 445/2000 — allegare fotocopia documento d'identità)

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 conoscenza della lingua italiana
- Cittadinanza di Stati non appartenenti all'Unione europea o apolidi, in possesso di regolare titolo di soggiorno

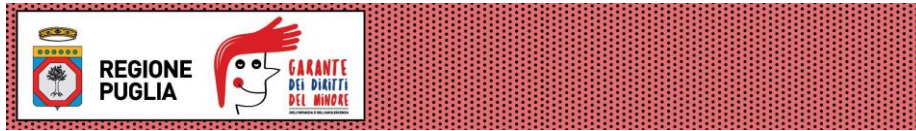


- Conoscenza della lingua italiana
- Compimento del venticinquesimo anno di età
- Godimento dei diritti civili e politici
- Non avere riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione
- Avere libera amministrazione 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
- Precedente iscrizione presso albi di tutori volontari

### **DICHIARA INOLTRE**

*(barrare con una x in corrispondenza dei requisiti di cui si è in possesso)*

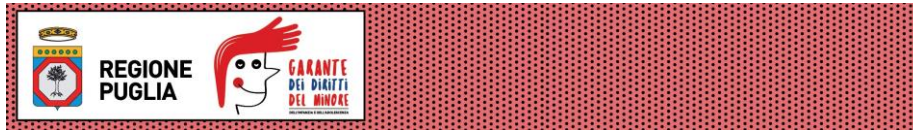
- Di essere in possesso di uno o più titoli di studio utili allo svolgimento della funzione di tutore volontario di minore straniero non accompagnato (specificare di seguito quali):
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Di essere in possesso di particolari capacità personali e professionali utili allo svolgimento della funzione di tutore volontario di minore straniero non accompagnato conseguite attraverso le seguenti formazioni specifiche:



- Conoscere le seguenti lingue straniere (specificare di seguito quali):
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Aver esperienza concreta in assistenza e accompagnamento dei minori stranieri non accompagnati all'interno di (specificare quali)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Associazioni di volontariato o culturali:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Agenzie educative:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Ambiti professionali qualificati:

## **CHIEDE**

Di partecipare alla formazione e alla selezione di soggetti idonei a svolgere la funzione di tutori di minori stranieri non accompagnati a titolo volontario e gratuito.



## SI ALLEGA

- Copia del documento di identità
- Curriculum vitae sottoscritto
- Altra documentazione

L'Ufficio, in qualsiasi momento, si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

In fede,

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome (in stampatello)

\_\_\_\_\_  
Luogo, Data

\_\_\_\_\_  
Firma

Autorizzo, ai sensi dell'art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 ex art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 num. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni ed integrazioni, il Consiglio Regionale della Puglia al trattamento dei dati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'adempimento degli obblighi della legge.

Autorizzo a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla registrazione, pubblicazione o diffusione in qualsiasi forma delle immagini, video e audio relative agli incontri ed eventi che si terranno nell'ambito delle attività del presente Avviso. Nonché autorizzo la conservazione di detto materiale negli archivi informatici dell'ente e prendo atto che le finalità di tale trattamento sono di carattere istituzionale.