

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ALLA SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI TUTORI VOLONTARI  
DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI**

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a

il

Cittadinanza

Stato Civile

Residente a

in Via/Piazza

Domiciliato a

*(indicare solo se domicilio diverso dalla residenza)*

in via \_

Telefono

E-mail

**RICHIEDE**

di partecipare alla selezione di soggetti idonei a svolgere la funzione di tutori volontari di minori stranieri non accompagnati a titolo volontario e gratuito e di iscrizione all'Elenco dei tutori volontari ai sensi dell'art. 11 della legge 7 aprile 2017, n. 47 "disposizioni in materia di protezione dei minori stranieri non accompagnati";

a tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, con riferimento alla partecipazione alla procedura di cui all'oggetto

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:  
*(barrare la relativa casella)*

1. cittadinanza italiana	<input type="checkbox"/>
2. cittadinanza di altro Stato appartenente all'Unione europea con adeguata e comprovata conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/>
3. 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 italiana relativa alle funzioni del tutore volontario	<input type="checkbox"/>
4. compimento del venticinquesimo anno di età	<input type="checkbox"/>
5. godimento dei diritti civili e politici	<input type="checkbox"/>
6. 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"/>
7. avere libera amministrazione del patrimonio	<input type="checkbox"/>
8. non essere stato oggetto di provvedimenti di decadenza, limitazione o sospensione della responsabilità genitoriale	<input type="checkbox"/>
9. non essere stato rimosso da altra tutela	<input type="checkbox"/>
10. non essere iscritto nel <i>Registro dei falliti</i>	<input type="checkbox"/>
11. avere una condotta ineccepibile, ossia idonea sotto il profilo morale	<input type="checkbox"/>
12. avere disponibilità di tempo ed energie per realizzare la funzione di tutore	<input type="checkbox"/>
13. non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con minori stranieri non accompagnati	<input type="checkbox"/>
14. avere una precedente iscrizione presso albi di tutori volontari	<input type="checkbox"/>



**DICHIARA INOLTRE**

*(barrare la relativa casella e scrivere negli appositi spazi):*

di essere in possesso di uno o più titoli di studio utili allo svolgimento della funzione di tutore volontario (specificare di seguito quali): 1) 2)	<input type="checkbox"/>
di essere in possesso di particolari capacità personali e professionali utili allo svolgimento della funzione di tutore volontario conseguite attraverso le seguenti formazioni specifiche:	<input type="checkbox"/>
conoscere le seguenti lingue straniere <i>(specificare di seguito quali)</i> : 1) 2)	<input type="checkbox"/>
aver esperienza concreta in assistenza e accompagnamento dei minori stranieri non accompagnati all'interno di <i>(specificare di seguito quali)</i> : a) associazioni di volontariato e/o culturali:  b) agenzie educative:  c) ambiti professionali qualificati:	<input type="checkbox"/>

**SI ALLEGA**

- copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia di eventuale documentazione ritenuta utile a comprovare le dichiarazioni rese.

In fede,

Firma *(leggibile)*

Data

---