



COMUNE CAPOFILA: CATANZARO - AMBITO TERRITORIALE DI CATANZARO

(Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise)

Oggetto: Richiesta iscrizione all'Albo delle famiglie affidatarie disponibili all'affido di minori italiani e stranieri non accompagnati dell'Ambito Territoriale di Catanzaro

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 _____

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

Tel. _____, e-mail _____

C.F. _____



COMUNE CAPOFILA: CATANZARO - AMBITO TERRITORIALE DI CATANZARO

(Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise)

Chiede/Chiedono

di essere iscritto/a/i all'Albo delle famiglie affidatarie dell'Ambito Territoriale di Catanzaro

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.



COMUNE CAPOFILA: CATANZARO - AMBITO TERRITORIALE DI CATANZARO
(Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise)

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;



COMUNE CAPOFILA: CATANZARO - AMBITO TERRITORIALE DI CATANZARO
(Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise)

DICHIARA/DICHIARANO

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

✓ **di essere disponibili ad accogliere:**

- ☐ un solo minore o più minori se fratelli
- ☐ 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 di Ambito;
2. partecipare, in caso di valutazione di idoneità, a un piano di formazione degli aspiranti affidatari inseriti nell'Albo.



COMUNE CAPOFILA: CATANZARO - AMBITO TERRITORIALE DI CATANZARO
(Albi, Amato, Andali, Belcastro, Borgia, Botricello, Caraffa di Catanzaro, Catanzaro, Cerva, Cicala, Cropani, Fossato Serralta, Gimigliano, Magisano, Marcedusa, Marcellinara, Miglierina, Pentone, Petronà, San Floro, San Pietro Apostolo, Sellia, Sellia Marina, Sersale, Settingiano, Simeri Crichi, Sorbo San Basile, Soveria Simeri, Taverna, Tiriolo, Zagarise)

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 CATANZARO 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: _____