

DOMANDA PER SVOLGERE IL RUOLO DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

AL GIUDICE TUTELARE TRIBUNALE

ASCOLI PICENO

Il sottoscritto (generalità complete, codice fiscale e recapito telefonico)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali che discendono dal rilasciare dichiarazioni non veritiere, giusto il D.P.R. 445/2000, di godere dei diritti civili e politici, di non aver riportato condanne penali; di non essere sottoposto a procedimento penale, per quanto a sua conoscenza; di essere persona di ineccepibile condotta ai sensi dell'art. 348, IV comma c.c.

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco degli amministratori di sostegno di codesto ufficio.

Fa presente di aver avuto le seguenti esperienze lavorative: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ascoli Piceno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

