

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI
AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO – Sez. B ASSOCIAZIONI o FONDAZIONI -
DELL'AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

(L.R.T. n. 18/2020 "Disposizioni per la promozione della figura dell'amministratore di sostegno di cui alla legge 9 gennaio 2004, n. 6" – DGRT n. 1452/2020)

I sottoscritt _____
nat_ il ____/____/____ a _____ prov. ____
residente in _____ n. ____
città _____ prov. ____
codice fiscale _____
telefono (fisso) _____ (mobile) _____
e-mail _____
pec _____

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE
CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco degli Amministratori di Sostegno – *Sez. B ASSOCIAZIONI o FONDAZIONI* - della Azienda USL Toscana Sud Est;

consapevole delle sanzioni civili e penali derivanti da dichiarazione falsa o mendace o di esibizione di atti falsi contenuti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino straniero regolarmente residente e/o domiciliato sul territorio della Regione Toscana;
- di avere conseguito la maggiore età;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di essere iscritto all'Albo (associazioni di volontariato o associazioni di promozione sociale) _____ dal _____;

che in caso di associazione di volontariato (socio-assistenziale, sociosanitario, sanitario) il settore di iscrizione è: _____

di aver già assunto e/o di aver tutt'ora in corso l'incarico di Amministratore di Sostegno, nell'ambito _____, nella Provincia di _____ e nella zona _____

- che l'Associazione/Fondazione è iscritta ad uno degli Albi di cui alla L.266/2000 e alla L. 383/2000;
- di non aver riportato condanne penali o avere pendenze disciplinari o penali per delitti colposi;

