

**Modulo domanda di iscrizione all'Albo
Carta libera**

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo degli Amministratori di Sostegno per i cittadini indigenti residenti nel Comune di Corsico.

**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Corsico**

[PEC: ufficioprotocollo@cert.comune.corsico.mi.it](mailto:ufficioprotocollo@cert.comune.corsico.mi.it)

Il/La sottoscritto/a
nato/a il residente a
via/piazza..... n
domiciliato in (se diverso da residenza)
codice fiscale..... Partita IVA
Telefono..... Fax
e-mail..... PEC

avendo preso visione dell'Avviso pubblico per la formazione di un Albo degli Amministratori di Sostegno per i cittadini indigenti residenti nel Comune di Corsico ed essendo in possesso del requisito richiesto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso/esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, previste dall'art. 76 del T.U. n. 445/2000;

CHIEDE

Di essere iscritto all'Albo indicato in oggetto.

A TAL FINE

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver attentamente letto e di impegnarsi ad osservare le disposizioni del codice disciplinare di comportamento del Comune di Corsico pubblicato sul sito del Comune nella sezione Amministrazione trasparente (Disposizioni generali/Atti generali);
- di autorizzare il Comune di Corsico, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa;

SI OBBLIGA

- a comunicare al Comune di Corsico con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione all'Albo;
- di rispettare quanto previsto nel “Regolamento comunale per il supporto all’Amministrazione di Sostegno” approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 33 del 18/09/2025.
- ALLEGA
 - curriculum professionale;
 - copia documento di identità in corso di validità.

Firma

Luogo, data_____
