**Al Consiglio dell’Ordine**

**degli Avvocati di Oristano**

**Via PEC:** **protocollo@pec.ordineavvocatioristano.it**

**Domanda di iscrizione nell’elenco degli Avvocati disponibili a rivestire l’Ufficio di Curatori Speciali per i Minorenni**

Io sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a all’Albo degli Avvocati di Oristano dal giorno

consapevole delle responsabilità in caso di false dichiarazioni,

sotto la mia responsabilità, consapevole delle conseguenze penali che discendono dal rilasciare dichiarazioni mendaci, giusta il DPR n. 445/2000,

**DICHIARO**

* di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;
* di essere/ non essere iscritto/a nell’Elenco degli Avvocati per il patrocinio a spese dello Stato di cui all’art. 81 ( L ), c. 2 D.P.R. 30.05.2002 n. 115;
* di non avere subito sanzioni disciplinari definitive superiori all’avvertimento né di avere in corso procedimenti disciplinari;
* di impegnarmi, nel rispetto delle linee guida del Consiglio d'Europa, a curare la mia formazione in modo interdisciplinare per tutelare i diritti e le esigenze dei minori coinvolti nei procedimenti giudiziari;
* di aver preso visione del Regolamento;

**dichiaro, altresì,**

* di aver partecipato al Corso per Curatore Speciale dei Minori organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svoltosi in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

oppure

* di aver maturato specifica esperienza professionale ed a tal fine allego, relativamente all’ultimo biennio, l’elenco di dieci procedimenti, in materia di famiglia e/o minorile o di almeno cinque incarichi in cui nell’ultimo biennio ho esercitato il ruolo di curatore speciale del minore in ambito civile e/o penale.

**Indico**

la mia disponibilità ad assumere e svolgere l’incarico di Curatore Speciale

**3.1 in ambito civile**

( ) nei procedimenti innanzi al TO ( ) nei procedimenti innanzi al TM

**3.2. in ambito penale**

( ) nei procedimenti innanzi al TO ( ) nei procedimenti innanzi al TM

Presto assenso alla pubblicazione della mia foto nell’elenco( ) si ( ) no

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presto l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_