

Piano di Zona per la Dignità e la Cittadinanza Sociale  
Ambito Sociale S3 ex S10 Alto Sele/Tanagro

Palomonte, Buccino, Castelnuovo di Conza, Colliano, Laviano, Romagnano al Monte,  
Ricigliano, San Gregorio Magno, Santomenna, Valva, Comunità Montana Tanagro - Alto e  
Medio Sele", Provincia di Salerno, ASL SALENTO

**Protocollo 2403** del 01.04.2014

**Albo 301** del 01.04.2014

<b>COMUNE DI BUCCINO</b>	
<b>R</b> ricevuto	<b>N</b> <u>2304</u>
issuato	_____
ca 1 APR 2014	_____
_____ Classe	_____ Fasc.

**BANDO DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE FINALIZZATA ALLA  
COSTITUZIONE DEL  
"REGISTRO DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO"**

**IL COORDINATORE DEL PIANO DI ZONA**

In esecuzione della **deliberazione del Coordinamento Istituzionale del Distretto Sociale S3 ex S10 n. 25 del 25.11.2013**, esecutiva ai sensi di legge, e della propria determina n. 17 del 31.03.2014

**I N D I C E**

selezione pubblica, per la formazione di un elenco di persone disponibili a ricoprire la funzione di AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO dell'Ambito Territoriale S3 ex S10, così da consentire al Giudice Tutelare di individuare soggetti idonei a ricoprire l'incarico nei casi di indisponibilità dei familiari indicati nel Codice Civile.

L'amministrazione di sostegno, introdotta con L. 6/2004, rappresenta, insieme agli istituti della tutela, e curatela, l'istituto giuridico di volontaria giurisdizione finalizzata alla protezione delle persone che, per effetto di un'infermità o di una menomazione fisica o psichica, si trovano nell'impossibilità, anche parziale o temporanea, di provvedere ai propri interessi.

**REQUISITI PER L' AMMISSIONE**

Possono partecipare alla selezione tutti coloro:

- a) che sono residenti nel territorio del Piano di Zona - Ambito Territoriale S3 ex S10;
- b) che non abbiano subito condanne penali;
- c) che non abbiano carichi pendenti;
- d) che risultino di specchiata condotta morale, accertata attraverso apposita informativa richiesta al Corpo di Polizia Locale;
- e) che siano in possesso di titolo attestante la frequenza ad un corso di formazione per Amministratore di Sostegno di almeno 30 ore e aggiornamenti per ogni anno solare organizzati dagli enti di formazione della Regione Campania.

Ciascun candidato potrà iscriversi massimo in due Ambiti sociali, quello di cui fa parte il comune in cui è residente e uno contiguo.

## **PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice sul modello di domanda allegato, che potrà essere scaricato dal **sito Web del Piano di Zona** ([www.pianodizonas10.it](http://www.pianodizonas10.it)), unitamente al presente bando, deve essere inoltrata all'Ambito Territoriale S3 ex S10 - **COMUNE DI PALOMONTE (SA), Via A. Massa,1 - CAP 84020** e **pervenire** a mezzo posta raccomandata, consegnata a mano o spedita con Pec al seguente indirizzo [pianodizonas10@alphapec.it](mailto:pianodizonas10@alphapec.it)

## **MODALITA' DI SELEZIONE**

Le persone interessate, in possesso dei prescritti requisiti, parteciperanno ad una selezione che si svolgerà attraverso la verifica dei soli titoli dichiarati e del Curriculum Vitae.

Le procedure selettive verranno svolte da una apposita Commissione formata da:

- Sindaco del comune capofila o suo delegato
- Responsabile dei Servizi Sociali di un comune facente parte dell'Ambito Territoriale;
- Il Coordinatore del Piano di Zona o suo delegato.

La commissione, esaminate le istanze prodotte e verificata la sussistenza dei prescritti requisiti, procederà alla formazione della relativa graduatoria.

L'assunzione dell'incarico di Amministratore di Sostegno è a titolo personale, volontario e gratuito.

## **Dichiarazioni sostitutive**

Con la domanda di ammissione dovranno essere prodotte, ai sensi del DPR 445/2000, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà, pena le sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Tutte le dichiarazioni sostitutive rese per comprovare stati, fatti e qualità personali, devono essere complete di tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dal documento che sostituiscono. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di atti o documenti rilasciati da una pubblica amministrazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio eventualmente allegati alla domanda, sono conformi all'originale .

**In allegato alla domanda deve essere prodotta fotocopia di un valido documento di identità personale. Inoltre va allegato un dettagliato Curriculum vitae, debitamente firmato dal candidato.**

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

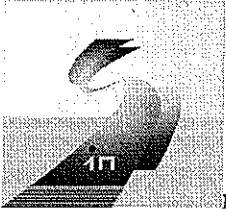
I dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti per le finalità di gestione della selezione in esame, e trattati a norma del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196/2003).

## **DISPOSIZIONI DI RINVIO E FINALI**

Le graduatorie formate a seguito delle selezioni oggetto del presente avviso avranno la validità di anni due decorrenti dalla data della loro pubblicazione.

Da esse il Giudice Tutelare attingerà in caso di comprovate esigenze e necessità.

**IL COORDINATORE**  
**F.to Antonio Armando Giglio**



Piano di Zona per la Dignità e la Cittadinanza Sociale  
Distretto Sociale S10 Alto Sele/Tanagro

Palomonte, Buccino, Castelnuovo di Conza, Colliano, Laviano, Romagnano al Monte,  
Ricigliano, San Gregorio Magno, Santomienna, Valva, Comunità Montana "Tanagro - Alto e  
Medio Sele", Provincia di Salerno, ASL SALERNO

(Allegato 1) –Schema di domanda

Spett.le  
Ufficio del Piano Sociale di Zona –  
Distretto Sociale S3 EX S10  
Comune Capofila Palomonte  
Via A. Massa,1  
84020 PALOMONTE(SA)

OGGETTO : **PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DEL "REGISTRO  
DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO"**

Il/la Sottoscritto/a.....(cognome e nome)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli, indetta da codesto Ente Capofila, per la costituzione del "Registro degli Amministratori di Sostegno" dal quale il Giudice Tutelare può attingere per eventuali incarichi .

A tale scopo, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nat... a .....(prov.....) il .....

di essere residente a ..... (Prov. di .....

Via ..... n. .... C.A.P. .... Tel. .... /.....

C.F. n. ....;

di essere cittadino/a italiano/a (ovvero, di appartenere ad uno degli Stati membri dell'Unione Europea);

di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di .....

di non aver subito condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso ;

di avere una specchiata condotta morale;

di possedere il seguente titolo:

**TITOLO (specificare)** \_\_\_\_\_

conseguito in data.....presso ..... con la  
seguente votazione .....

- di aver preso visione del Regolamento per la costituzione e tenuta del Registro degli Amministratori di Sostegno, approvato con deliberazione del Coordinamento Istituzionale n. 25 del 25.11.2013.

**Allega alla presente:**

- Copia fotostatica di un documento di identità**  
 **Curriculum vitae.-**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10, della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Luogo e Data.....

Firma del Candidato/a

.....