



Domanda di iscrizione al

## II CORSO PER TUTORI VOLONTARI PER MINORI DI ETA'

La/il sottoscritto/o.....  
nato/o il .....a .....  
cittadinanza.....  
residente a .....in Via/P.za.....  
Recapiti Telefonici .....  
Indirizzo e- mail .....  
Titolo di studio .....  
Attuale occupazione .....

### CHIEDE

di poter partecipare al corso di formazione per tutori volontari per minori organizzato dal Garante dei minori in collaborazione con la Provincia Autonoma di Trento  
e  
consapevole delle responsabilità penali che con tali dichiarazione assume

### DICHIARA

- di non rientrare nei casi previsti dall'art. 350 codice civile relativi all'incapacità ad assumere la funzione di tutore;
- di non avere riportato condanne anche non definitive della pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto, trasporto, importazione illecita di armi, materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;
- di non essere direttore o responsabile di comunità per minori.

FIRMA

---