

**Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Cagliari**

Via pec: ordineavvoticagliari@pec.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 Cagliari 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 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 disponibile sul sito ordineavvoticagliari.it;

dichiaro, altresì,

- di aver partecipato ad un Corso specialistico di alta formazione in materia di diritto di famiglia oppure un Corso relativo alla condizione del minore oppure un 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 almeno otto procedimenti in cui ho esercitato il ruolo di curatore speciale e/o Tutore del minore in ambito civile e/o penale.

Indico

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

1. in ambito civile

nei procedimenti innanzi al TO nei procedimenti innanzi al TM

2. in ambito penale

nei procedimenti innanzi al TO nei procedimenti innanzi al TM

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 _____