Al Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Siena

**Domanda di iscrizione all’Elenco degli Avvocati diisponibili a rivestire**

**l’Ufficio di Curatore Speciale del Minore**

Il/La sottoscritto/a Cod. Fisc.

con studio in via n. tel. fax e-mail PEC

**Comunica**

la propria disponibilità ad assumere la funzione di

**Curatore Speciale del Minore**

chiedendo di ricevere gli incarichi nei seguenti settori:

* civile
* penale
* volontaria giurisdizione

**Chiede**

di essere inserito/a nell’Elenco degli Avvocati che si rendono disponibili ad assumere l’incarico suindicato su designazione del Tribunale di Siena e degli altri Uffici Giudiziari Distrettuali della Toscana; elenco tenuto dal Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Siena.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali che discendono dal rilasciare dichiarazioni false e/o mendaci (DPR n. 445/2000)

Dichiara

* di essere iscritto/a all’Albo degli Avvocati di Siena con anzianità di almeno tre anni;
* di non aver riportato condanne penali né sanzioni disciplinari superiori all’avvertimento;
* di essere in regola con gli obblighi di continuità professionale imposti dal DM 47/2016 e in particolare della formazione continua;
* di essere assicurato per la responsabilità civile professionale con polizza i cui estremi sono stati comunicati a Codesto Ordine;
* di aver maturato formazione nella specifica materia del Curatore Speciale del Minore e della Tutela dei Minori o di aver maturato esperienza specifica nei cinque anni precedenti quale Curatore Speciale di Minore o incarichi assimilabili come segue (allegare eventuali attestati o indicare Uffici Giudiziari ed incarichi assunti)

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Siena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

\_l\_ sottoscritt\_ presa visione dell’informativa pubblicata sul sito dell’Ordine degli Avvocati di Siena e disponibile anche presso la Segreteria, acconsente al trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento).

Siena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)