

# DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D.11



Marianopoli



Serradifalco



Montedoro



ASP n° 2



Bompensiere



Milena



*Comune capofila - San Cataldo*



All'Ufficio Politiche Sociali  
del Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Istanza di disponibilità per affidamento Etero-Familiare e inserimento relativo Albo

I sottoscritti (in caso di singoli soggetti compilare un solo campo )

- Sig. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_  
Attività lavorativa/Professione \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
- Sig. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_  
Attività lavorativa/Professione \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Visto** l'Avviso Pubblico Distrettuale

**Chiede/Chiedono** di essere inserito/i nell'Albo delle Famiglie disponibili all'affidamento familiare di minori.

**Pertanto**

**DICHIARA/NO**

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

**Che** il proprio nucleo familiare è composto da:

- persona sola
- coppia unite in matrimonio
- coppia di fatto
- coppia con figli
- madre o padre con figli

Dettaglio di tutti i componenti il Nucleo Familiare:

	NOME COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____

**Di essere disponibile/i ad accogliere:**

- un solo minore;
- più di un minore;
- per alcune ore della giornata (diurno);
- per affido di prima emergenza:

**Di essere disponibile/i all'affido di minori:**

- di qualsiasi età
- disabili.
- senza distinzione di sesso

**Di essere disponibile/i**

- a produrre opportuna documentazione integrativa richiesta dall'Ufficio di Servizio Sociale;
- ad una valutazione di idoneità;
- agli opportuni interventi informativi e formativi;
- a concordare con i Servizi competenti un adeguato progetto di accoglienza in caso di affidamento di minore.
- a mantenere rapporti con il Servizi Sociali del Comune di riferimento

**INDICARE**

Precedenti esperienze di affidamento, di aiuto a minori o a famiglie in difficoltà:

---

---

---

Attività di volontariato

---

---

---

Partecipazione a riunioni od incontri organizzati da Enti Pubblici

---

---

---

Presentazione al Tribunale per i Minorenni di richiesta di adozione

---

---

---

Osservazioni

---

---

---

Si allega:

1. Copia documento d'identità.

Firma (Dichiarante 1)

---

Firma (Dichiarante 2)

---

Autorizzo/iamo il trattamento dei miei/nostri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per ogni finalità connessa alla presente istanza.

Firma (Dichiarante 1)

---

Firma (Dichiarante 2)

---