

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento
Largo Pigarelli n. 1 – Palazzo di Giustizia
38122 Trento (TN)

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI e DEI PRATICANTI AVVOCATI DISPONIBILI
AD ASSUMERE L'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Il/la sottoscritto/a _____
con studio in _____
Telefono _____ fax _____ PEC _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli avvocati e praticanti avvocati disponibili ad assumere l'incarico di amministratore di sostegno.

A tal fine,

DICHIARA

- di aver partecipato a percorsi o incontri formativi specifici in materia di amministrazione di sostegno;
oppure
- di non aver partecipato a percorsi o incontri formativi specifici in materia di amministrazione di sostegno;
- di aver già maturato esperienza come amministratore di sostegno;
- di essere attualmente amministratore di sostegno per n. _____ beneficiari:

La disponibilità all'incarico è manifestata per persona residente o domiciliata nelle seguenti aree geografiche (corrispondenti alle ex Sezioni Distaccate):

- Trento;
- Borgo;
- Cavalese;
- Cles;
- Tione;

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento a mezzo mail il numero degli incarichi conferito dal Giudice Tutelare del Tribunale di Trento, nonché la cessazione di ogni incarico conferito;
- a curare la propria formazione permanente in tema di amministrazione di sostegno.

(luogo)

(data sottoscrizione)

(firma)