

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AD ASSUMERE
L'INCARICO DI CURATORE SPECIALE DEL MINORE**

Spett.le
Tribunale di Lucca
SEGRETERIA
Via Galli Tassi, 61
55100 LUCCA

Il/La sottoscritto/a Avv. _____, nato/a _____
il _____ C.F. _____ con studio legale in _____
Via _____ n. _____; n.telefono _____
indirizzo mail _____ indirizzo
PEC _____

Consapevole delle responsabilità in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di _____;

Di aver maturato una anzianità di iscrizione all'Albo degli Avvocati di almeno cinque anni;

Di aver frequentato il corso specialistico di formazione per curatore speciale e avvocato del minore nel processo civile organizzato dalla Fondazione Avvocatura Toscana e dalla Fondazione per la formazione forense dell'Ordine degli Avvocati di Firenze e/o in alternativa un corso di formazione relativo alla condizione del minore nel processo organizzato da un C.O.A. e/o da un'organizzazione forense specialistica e/o da una scuola forense; in alternativa, di aver già svolto l'incarico di curatore speciale del minore;

Di essere disponibile ad essere inserito nell'elenco degli Avvocati che potranno essere nominati curatore speciale del minore;

DICHIARA INOLTRE

- di non aver subito sanzioni disciplinari definitive superiori all'avvertimento;
- di non aver subito condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali;

ALLEGA

- Curriculum Vitae aggiornato.
- Eventuali attestati di frequenza di corsi pertinenti.

Lucca, li _____

Firma per esteso