

**MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO
DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI**

Al Sindaco del Comune di RENDE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, C.F. _____, avendo preso integrale conoscenza di tutte
le norme e condizioni stabilite nell'Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale n. 74 del
21/02/2019

C H I E D E

di essere ammesso/a all'iscrizione nell'Elenco Distrettuale degli Assistenti Familiari.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

1. di chiamarsi _____ e di essere nat_ a _____ il
____ cod. fiscale _____;
2. di essere residente nel comune di _____ e di avere recapito
al seguente indirizzo: _____ CAP _____, numero
telefonico _____,
e-mail _____ al quale dovranno essere
inoltrate tutte le eventuali comunicazioni relative alla selezione e di impegnarsi a comunicare
eventuali cambiamenti;
3. di essere domiciliato in _____
(specificare solo se diverso dalla residenza);
4. di essere cittadino/a _____;
5. di avere compiuto 18 anni;
6. di aver assolto l'obbligo scolastico (per i cittadini italiani);
7. di conoscere la lingua italiana (per i cittadini stranieri);
8. di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di lavoro o aver fatto richiesta di
rinnovo del permesso di soggiorno (per i cittadini di paesi non appartenenti all'Unione
Europea);
9. di non aver riportato condanne passate in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena
su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida
sulla moralità professionale;
10. di aver conseguito con profitto presso un Ente di Formazione accreditato un corso specifico
di assistenza agli anziani o in alternativa:
 - f1) di possedere una qualifica professionale/titolo di studio nell'area dei servizi
socio- sanitari con riferimento all'attività di cura alla persona.
 - f2) di possedere l'esperienza, documentabile, di almeno sei mesi nell'ambito
dell'assistenza a persone anziane o disabili;

11. di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nell'Avviso pubblico
12. Che quanto indicato nel *curriculum formativo e professionale* corrisponde al vero.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae;
- 2 foto formato tessera;
- Permesso di soggiorno (solo per i cittadini stranieri);
- Fotocopia di valido documento di identità;
- Copia attestato di frequenza, con esito positivo, del corso di assistenza agli anziani in base ai criteri stabiliti nell'Avviso pubblico per la formazione di un "Elenco Distrettuale di Assistenti Familiari" o in alternativa copia della documentazione attestante l'esperienza lavorativa di almeno sei mesi (busta paga, Cud, scheda storica CPI, ecc.)

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 per come modificato e integrato dal D.Lgs n. 101/18 e del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di iscrizione nel registro distrettuale per assistenti familiari ed educatori domiciliari.

Data

Firma
