



**PLUS 21** PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI — AMBITO 21  
COMUNI DI MONASTIR, MONSERRATO, QUARTUCCIU, SELARGIUS, SESTU, SETTIMO SAN PIETRO, USSANA.  
*Comune capofila: Settimo San Pietro, P.zza Rodari s.n.*  
*Tel./Fax 070 782021 – E.mail ufficiodipiano@plus21.191.it*

Spett.le Comune di Settimo San Pietro  
Area Socio – Culturale  
Ufficio di Programmazione PLUS 21  
Piazza Sandro Pertini, 1  
09040 Settimo San Pietro – CA –

**DOMANDA D' ISCRIZIONE AL REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI ISTITUITO CON DELIBERA DI G.R. N. 45/24 DEL 07/11/2006**

I/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Stato di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Domiciliato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Cittadinanza (se diversa da quella di nascita) \_\_\_\_\_

Sesso(barrare la casella):       M       F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Carta identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**oppure** Passaporto n° \_\_\_\_\_ rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Solo per i cittadini stranieri:**

Carta / Permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
Questura di \_\_\_\_\_

data di rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

primo rilascio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

data rinnovo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nel Registro Pubblico degli Assistenti Familiari

**A TAL FINE DICHIARA**, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445,  
consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni così rese  
comporterà la decadenza dell'iscrizione oltre che la denuncia all'autorità competente e  
applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000,

**1. Titolo professionale (barrare la casella di interesse)**

- di essere in possesso di uno dei seguenti Attestati di Qualifica Professionale:

di Ausiliario Socio Assistenziale (A.S.A.)

di Operatore Tecnico-Assistenziale (O.T.A.)

di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)

titolo di infermiere professionale riconosciuto in Italia rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- di avere maturato una esperienza lavorativa di assistenza di almeno dodici mesi con regolare assunzione, e, a tal fine, allega la relativa documentazione;
- di aver assolto l'obbligo scolastico (per i cittadini italiani)
- di essere in possesso di titolo formativo assimilabile a quello di Assistente Familiare rilasciato da \_\_\_\_\_, di cui allego documentazione utile alla valutazione;

**2. di offrire disponibilità lavorativa:**

- immediata

**oppure**

- a partire da \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**3. di essere disponibile a lavorare nei seguenti orari:**

- convivenza a tempo pieno
- tempo pieno diurno
- mattino
- pranzo
- pomeriggio
- cena
- notte
- sabato e prefestivi
- domenica e festivi
- brevi periodi per sostituzione

- 4.**  di non aver subito condanne penali;  
 di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;

- 5.** Di preferire quale sede di lavoro \_\_\_\_\_;

**6.** Di preferire le seguenti caratteristiche dell'utente:

- minori
- anziani
- sesso maschile
- sesso femminile
- altro \_\_\_\_\_

**7. (solo per i cittadini italiani)**

- di aver assolto l'obbligo scolastico

**8. (solo per i cittadini stranieri)**

di possedere una conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento dell'attività di assistenza domiciliare.

**9. Attuale posizione lavorativa**

- occupato
- disoccupato

**10.**  di essere automunito  
 di essere in possesso della patente tipo \_\_\_\_\_

**Si impegna,** altresì, a comunicare a codesto Ente di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intercorsa sui dati personali ed i requisiti professionali.

**Autorizza** il Comune di Settimo S. Pietro quale ente capofila del Plus 21 al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003, art. 13, ed alla pubblicazione, se riconosciuta idonea, nel Registro per la sua pubblica consultazione.

Settimo San Pietro, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Documentazione da allegare:**

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA';
- FOTOCOPIA CARTA/PERMESSO DI SOGGIORNO, RINNOVO, PRENOTAZIONE;
- FOTOCOPIA ATTESTATI TITOLI DICHIARATI (tradotti in italiano);
- ALTRI DOCUMENTI CHE SI RITIENE UTILI ALLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_