

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

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 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

- 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 ___ / ___ / ___

- Iscritto al n. _____ del Registro Pubblico degli Assistenti Familiari istituito dal PLUS21

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:

- barrare le caselle interessate -

1. Di aver assolto l'obbligo scolastico (**solo per i cittadini italiani**)

SI NO

2. Di possedere una conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento dell'attività dell'assistente familiare (**solo per i cittadini stranieri**)

SI NO

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti Attestati di Qualifica Professionale (barrare la casella interessata):

titolo formativo assimilabile a quello di Assistente Familiare rilasciato da _____ il ___ / ___ / _____

Operatore Socio Assistenziale (O.S.A.)

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

Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)

titolo di infermiere professionale riconosciuto in Italia rilasciato da _____ il ___ / ___ / _____

4. Di offrire disponibilità lavorativa:

immediata

oppure

a partire da ___ / ___ / _____

5. Di trovarsi nell'attuale posizione lavorativa:

occupato

disoccupato

6. Di non aver subito condanne penali

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali

7. Di preferire quale sede di lavoro _____

8. 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

9. Di preferire le seguenti caratteristiche dell'utente:

- minori
- anziani
- sesso maschile
- sesso femminile
- altro _____

10. Di essere automunito

Di essere in possesso della patente tipo _____

11. Di avere maturato regolare esperienza lavorativa in qualità di assistente familiare.

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

Il/la sottoscritto/a **autorizza** il Comune di Settimo San 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. 196/2003, art. 13, e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

Settimo San Pietro, ___ / ___ / _____

Firma del Dichiarante

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- n. 2 fototessera;
- fotocopia carta/permesso di soggiorno, rinnovo, prenotazione;
- fotocopia degli attestati dei titoli dichiarati (tradotti in italiano);
- copia dei certificati di servizio svolto in qualità di assistente familiare;
- altri documenti che si ritiene utili ai fini della valutazione della domanda: