

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

n. _____ del _____

**Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Plus Sarrabus – Gerrei
Unione dei Comuni del Sarrabus
Via Aldo Moro, n. 50
09040 San Vito**

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al Registro pubblico degli Assistenti Familiari (Badanti) dell'Ambito Plus Sarrabus – Gerrei.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ prov. _____
residente in _____ via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____
telefono n. _____ cellulare _____ C.F. _____
Cittadinanza (se diversa da quella di nascita) _____

sexo (barrare al casella): M F

documento d'identità 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 nel registro pubblico degli assistenti familiari, istituito presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito Plus Sarrabus – Gerrei.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell' articolo 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA: (barrare le caselle interessate)

- di aver compiuto 18 anni;
- di essere cittadina italiana;
- di aver assolto l'obbligo scolastico (per i cittadini italiani);
- di essere in possesso di regolare carta/permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri);
- di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per i cittadini stranieri);
- di non aver conseguito condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica come da certificazione medica allegata alla presente;
- di essere in possesso di un attestato di frequenza di un corso di formazione professionale teorico – pratico, ai sensi della Legge 21 dicembre 1978, n° 845, della durata di almeno 200 ore, afferente l'area dell'assistenza alla

persona, ovvero essere in possesso della qualifica professionale inerente l'area dell'assistenza socio – sanitaria con riferimento all'area di cura alla persona. Sono riconosciuti validi i titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali. I titoli esteri devono essere consegnati tradotti in lingua italiana;

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

TITOLO STUDIO/PROFESSIONALE	CONSEGUITO IN DATA	PRESSO
Ausiliario Socio Assistenziale (A.S.A.)		
Operatore Tecnico –Assistenziale (O.T.A.)		
Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)		
Assistente Domiciliare ai Servizi Tutelari (ADST)		
Titolo di Infermiere Professionale riconosciuto in Italia		

di aver maturato un'esperienza lavorativa con regolare assunzione documentata di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona;

di aver maturato le seguenti **documentate** esperienze lavorative

ATTIVITÀ SVOLTA	PERIODO LAVORATIVO DAL AL	PRESSO DATORE E SEDE DI LAVORO

di preferire le seguenti sedi di lavoro _____

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

di preferire, tra le tipologie di persone non autosufficienti, quelle aventi le seguenti caratteristiche:

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

di essere attualmente:

- occupato
- disoccupato

- di essere automunito;
- di essere in possesso della patente tipo _____
- di essere a conoscenza che l'iscrizione al Registro è finalizzata alla formazione di una Banca Dati che non dà diritto ad alcun incarico;
- di essere a conoscenza che la perdita anche di uno solo dei requisiti di cui alla deliberazione n. 45/24 del 7.11.2006 deve essere tempestivamente comunicata all'Ufficio di Piano dell'Ambito Sarrabus Gerrei;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Ufficio per la Programmazione e gestione associata dei Servizi alla Persona (Ufficio di Piano), ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

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

AUTORIZZA l'Unione dei Comuni del Sarrabus, quale ente capofila del PLUS Ambito Sarrabus Gerrei, 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

Allega:

- certificazione medica attestante la sana e robusta costituzione fisica;
- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- n. 2 foto tessera;
- curriculum vitae formato europeo;
- altri documenti che si ritiene utili alla valutazione della domanda _____

_____, li _____

FIRMA

Al posto delle dichiarazioni sopra rese è facoltà del richiedente allegare alla presente richiesta copia autenticata della documentazione richiesta (permessi di soggiorno, contratti di lavoro, ricevute versamenti INPS, ecc.).