



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia



REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Al Comune di Iglesias,
Ente Gestore Plus Distretto Socio Sanitario di Iglesias
Via Argentaria, 14 - 09016 Iglesias (SU)**

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere iscritto al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari del Distretto Socio-Sanitario di Iglesias.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali in cui incorre chi rende dichiarazioni mendaci o reticenti su qualità o stato delle persone, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- a) Di essere nato/a a _____ Prov. _____ il |_|_|_|_|_|_|_|;
- b) Di avere cittadinanza _____;
- c) Di avere il seguente codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|;
- d) Di essere residente a _____ via _____ n _____;
- e) Di essere domiciliato/a a _____ via _____ n _____;
- f) Di poter essere contattato/a al seguente numero telefonico _____;
- g) Di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (riservato ai cittadini stranieri);
- h) Di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- i) Di essere di sana e robusta costituzione;
- j) Di non avere conseguito condanne penali passate in giudicato né avere carichi penali pendenti;
- k) di aver assolto all'obbligo scolastico (cittadini italiani) e, per i cittadini stranieri, avere un titolo equipollente che si certifica mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- l) Di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno (riservato ai cittadini stranieri);

Dichiara, inoltre, di possedere uno o più dei seguenti requisiti richiesti dalle Linee guida della Regione Sardegna (DGR n. 45/24 del 7 novembre 2006 e n. 48/6 del 09.09.2008) per l'iscrizione al Registro degli Assistenti Familiari ((barrare la casella che interessa):



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia



REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

Di avere frequentato corsi di formazione professionale, ai sensi della Legge 845/1978, della durata di almeno **200 ore**¹ in data _____, afferenti all'area dell'assistenza alla persona della durata di ore _____ presso l'Ente _____;

Di possedere una qualifica professionale inerente l'ambito dell'assistenza socio-sanitaria con riferimento all'area di cura alla persona; nello specifico dichiara di possedere la qualifica di _____ conseguita in data _____ mediante la frequenza di un corso di ore _____ presso l'Ente _____;

Di aver frequentato un corso di formazione attivato da un Ente pubblico e inerente all'ambito della assistenza socio-sanitaria con riferimento all'area di cura alla persona, della durata di almeno **150 ore***; nello specifico dichiara di avere frequentato, con esito positivo, il corso dal titolo _____, organizzato da _____ della durata di ore _____, in data _____.

Di avere maturato un'esperienza lavorativa documentata (con regolare assunzione) di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona:
presso _____ dal _____ al _____
presso _____ dal _____ al _____
presso _____ dal _____ al _____

Ad integrazione della domanda il/la sottoscritto/a **dichiara** di:

- Essere disponibile alla convivenza a tempo pieno: SI NO
- Essere disponibile al lavoro notturno: SI NO
- Essere disponibile a prestare attività lavorativa nel/i seguente/i Comune/i:

- Essere disponibile a prestare l'attività lavorativa nei seguenti giorni ed orari:

- Essere disponibile al lavoro nei giorni pre-festivi e festivi: SI NO
- Essere disponibile per periodi brevi e sostituzioni: SI NO
- Avere lavorato con pazienti affetti dalle seguenti patologie: _____

¹ Saranno ritenuti validi ai fini dell'iscrizione i titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali. Tali titoli dovranno essere consegnati tradotti in lingua italiana.



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia



REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

- Possedere la patente di guida SI NO tipo _____
- Essere automunito SI NO

Ulteriori informazioni che possano essere ritenute utili ai fini della completezza della domanda:

Qualunque variazione sui dati personali dovrà essere tempestivamente comunicata al Comune di Iglesias per il necessario aggiornamento del Registro.

La perdita anche di uno solo dei requisiti per l'iscrizione dovrà essere comunicata al Comune di Iglesias e comporterà l'immediata cancellazione dal Registro e l'obbligo alla restituzione del tesserino.

Il Comune di Iglesias, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Il candidato allega alla presente la seguente documentazione:

- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- ✓ Fotocopia codice fiscale;
- ✓ Fotocopia carta/permesso di soggiorno (riservato ai cittadini stranieri);
- ✓ Due fotografie formato tessera;
- ✓ Fotocopia degli eventuali contratti di lavoro indicati nella domanda;
- ✓ Fotocopia degli attestati di qualifica e di frequenza ai corsi indicati nella domanda;
- ✓ Curriculum Vitae (formato europeo, qualsiasi formato verrà escluso);
- ✓ Eventuali titoli esteri equipollenti tradotti in lingua italiana (riservato ai cittadini stranieri).

_____ li _____

Firma

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e dell'art 13 del GDPR del Nuovo Regolamento Privacy UE 2016/679.

Il/la sottoscritto/a _____ prende atto della seguente informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art 13 del GDPR del Nuovo Regolamento Privacy UE 2016/679 :

- Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo che consente la gestione del Registro Pubblico degli Assistenti Familiari, che verrà effettuato con modalità informatiche e/o manuali.
- Il trattamento comporta operazioni relative anche ai dati sensibili, per i quali è individuata rilevanza di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03 e dell'art 13 del GDPR del Nuovo Regolamento Privacy UE 2016/679.
- I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e a altri soggetti pubblici e privati, che in base a convenzioni e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo, ai sensi dell' art. 24 del D. l.g.s. 196/2003 e dell'art 13 del GDPR del Nuovo Regolamento Privacy UE 2016/679 art. 13.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e dei successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati, comporta l'annullamento del procedimento per l' impossibilità a realizzare l' istruttoria necessaria.
- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.l.g. 196/2003 e dell'art 13 del GDPR del Nuovo Regolamento Privacy UE 2016/679 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati etc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l' esclusione dal Registro.
- I titolari del trattamento dei dati personali sono l'Ente Gestore e i Comuni del Distretto sociosanitario di Iglesias.

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art 13 del GDPR del Nuovo Regolamento Privacy UE 2016/679 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che verranno comunicati in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati a terzi incaricati, esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata.

Data _____

Firma
