

Al Dirigente del Settore Politiche

Sociali e Pari Opportunità

Comune di Sassari

Via Zara n. 2, 07100 Sassari

OGGETTO: Domanda di iscrizione al registro degli assistenti familiari.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____, nazionalità _____ residente a _____
in Via _____, C.F. _____ tel. _____ e-mail

CHIEDE

l'iscrizione nel registro pubblico degli assistenti familiari ad una delle seguenti sezioni:

↓ **Sezione A) – Educatori Domiciliari**

↓ **Sezione B) – Badanti**

↓ **Sezione C) – Colf**

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di aver preso esatta visione dell'Avviso Pubblico per l'iscrizione al registro pubblico degli assistenti familiari dell'ambito territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss.mm.ii.;
- di possedere i requisiti generali per l'iscrizione:
 - residenza presso uno dei Comuni del territorio della Provincia di Sassari;
 - possesso della maggiore età;
 - se cittadini non comunitari, possesso di regolare permesso di soggiorno che consenta di lavorare;
 - se stranieri, possesso di una sufficiente conoscenza della lingua italiana;
 - se cittadini italiani, aver assolto l'obbligo scolastico o formativo;
 - assenza di condanne penali passate in giudicato e di carichi penali pendenti;
 - possesso di una sana e robusta costituzione fisica;

- di possedere uno dei requisiti specifici richiesti per la sezione prescelta, ovvero:

Sezione A) – Educatori Domiciliari (*barrare la voce di interesse*)

- ↓ laurea triennale in scienze dell'educazione o in scienze della formazione;
- ↓ diploma di maturità rilasciata dal liceo socio-psico-pedagogico e diploma di maturità magistrale;
- ↓ diploma di tecnico dei servizi sociali e assistente di comunità infantili;
- ↓ diploma di dirigente di comunità;
- ↓ titoli riconosciuti equipollenti, equiparati ai sensi di legge (*D.G.R. n.28/11 del 19/06/2009; art.13, comma 11, della LR 21 aprile 2005, n. 7; disposizione regionale del 06.07.2005 prot. n.24468/5 e meglio precisato nella successiva disposizione regionale del 02.11.2005 prot. n.38170/5*)

<i>Denominazione corso di studi attinenti /Tipologia di esperienza professionale attinenti</i>	<i>Sede</i>	<i>Data conseguimento titolo/Periodo lavorativo</i>

Sezione B) – Badanti (*barrare la voce di interesse*)

- ↓ aver frequentato, con esito positivo, apposito corso regionale di formazione professionale teorico-pratico, relativo all'area dell'assistenza alla persona, della durata di almeno 200 ore;

<i>Denominazione corso</i>	<i>Sede</i>	<i>Data conseguimento</i>

- ↓ possesso di qualifica professionale relativa all'area dell'assistenza socio-sanitaria e di cura alla persona (o titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali tradotti in lingua italiana);

<i>Denominazione corso</i>	<i>Sede</i>	<i>Data conseguimento</i>

- ↯ aver frequentato, con esito positivo, adeguati percorsi info/formativi finalizzati all'acquisizione delle competenze tecnico-professionali e trasversali promossi dall'ente capofila che gestisce il registro;

<i>Denominazione corso</i>	<i>Sede</i>	<i>Data conseguimento</i>

- ↓ aver maturato un'esperienza lavorativa documentata di almeno dodici mesi nel campo della cura domiciliare alla persona;

<i>Committente /datore di lavoro</i>	<i>Profilo professionale</i>	<i>Periodo</i>	<i>Tipologia inquadramento contrattuale CCNL</i>

Sezione C) – Colf (*barrare la voce di interesse*)

↓ esperienza lavorativa documentata nel campo della cura domiciliare non inferiore a mesi tre

<i>Committente /datore di lavoro</i>	<i>Profilo professionale</i>	<i>Periodo</i>	<i>Tipologia inquadramento contrattuale CCNL</i>

↓ di essere disponibile alla frequenza di corsi di formazione che saranno eventualmente proposti dall'ente gestore (*da compilarsi a cura degli aspiranti all'iscrizione alla sezione C*).

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei dati personali dichiarati, dei requisiti professionali ed ogni altra informazione utile all'ente che gestisce il registro il quale provvederà all'aggiornamento.

Allega la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia di eventuali certificazioni attestanti la frequenza di corsi relativi all'area dell'assistenza alla persona rilasciate da organismi privati.

DATA _____

Firma
