

Distretto Socio Sanitario RM 5.2



All'Ufficio di Piano di Zona
Distretto Socio-sanitario RM 5.2
via Giuliano Montelucci n°4
cap 00012 – Guidonia Montecelio

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA – AVVISO PUBBLICO PROTOCOLLO N. 34 DEL 20/04/2021

Il/la sottoscritto/a
(Cognome) _____ (Nome) _____
Nato/a a _____ (____) il ____/____/____
Residente a _____ (____)
Indirizzo _____
Telefono _____ - _____
CODICE FISCALE _____
Email _____
(da compilare solo se diverso dalla residenza)
Domiciliata/o nel Comune di _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Preso visione dell'avviso pubblico in oggetto, CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA .

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi

DICHIARA

- di avere cittadinanza (*barrare la casella di interesse*):
 - Italiana
 - di uno Stato aderente all'U.E
 - di uno Stato non aderente alla U.E. ed essere munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n.40 e del D.lgs 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i.;
- di essere residente nel Comune di _____

- di essere a conoscenza e di accettare i termini e le condizioni previsti dall'Avviso Pubblico in oggetto, con particolare riferimento a:

- i controlli in merito alle dichiarazioni rese;
- l'obbligo di aggiornare tempestivamente i dati e le informazioni rese in caso di cambiamento o modifica;
- di non aver conseguito condanne con sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di procedimenti penali in corso per reati di cui al titolo IX (Dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al capo IV del titolo XI (Dei delitti contro la famiglia) e al capo I e alle sezioni I, II e III del capo III del titolo XII (Dei delitti contro la persona) del Libro secondo del codice penale;
- di essere in possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
- di aver conseguito uno dei seguenti titoli professionali (barrare la casella di interesse):
 - Operatore sociosanitario (OSS),
 - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari (ADEST),
 - Operatore socio- assistenziale (OSA),
 - Operatore tecnico ausiliario (OTA),
 - Assistente familiare (DGR 607/2009),
 - Diploma quinquennale professionale nel settore dei servizi sociosanitari e/o di avere esperienza lavorativa;
- per i cittadini di Stati esteri: di aver conseguito la certificazione di conoscenza della lingua italiana almeno al livello A2 come previsto dalla vigente normativa.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE

- di certificare l'esperienza lavorativa nel campo dell'assistenza alle persone presso strutture e/o presso privati;
- di documentare la propria qualifica professionale;
- di autorizzare ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il trattamento e la diffusione dei dati personali forniti per le finalità previste nel presente documento, che saranno trattati anche con strumenti informatici.

AUTORIZZA

la pubblicazione del proprio curriculum allegato nella specifica sezione del sito www.guidonia.org dedicata al "Registro distrettuale degli Assistenti domiciliari alla persona".

SI IMPEGNA

a frequentare almeno il 50% delle giornate formative organizzate dall'Ente per la qualificazione e la formazione continua degli Assistenti domiciliari alla persona iscritti allo specifico registro distrettuale.

ALLEGA

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno (solo per i cittadini con cittadinanza in Paesi non aderenti all'UE);
- curriculum reso ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- copia del titolo di studio legalmente riconosciuto;
- copia di uno o più attestati di qualifica professionale;
- copia delle attestazioni di avere acquisito esperienza lavorativa in materia di assistenza

alla persona presso strutture e/o privati per almeno cinque anni;

solo per i cittadini stranieri: attestazione della conoscenza della lingua italiana almeno al livello A2;

altro specificare

_____;

Luogo e data _____

FIRMA
