Al Consorzio dei Comuni del Cassinate

P.zza Sturzo snc

Piedimonte San Germano Fr

domanda di iscrizione al registro distrettuale degli assistenti alla persona del distretto FR/D

Il/la Sottoscritto/a_____

nato/a a_____ _____il_____

residente a_____ _

in via_____

tel_____ e-mail_____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio_____

Rilasciato da_____
il_____

Iscritto all'ordine (se previsto dal titolo di studio)
_____

Con il n°_____

CHIEDE

Di essere iscritta/o nel Registro Distrettuale degli assistenti alla persona del Distretto FR/D istituito presso il Consorzio dei Comuni del Cassinate nella Sezione/i di seguito indicata/e secondo quanto disposto dall'Avviso pubblico. (barrare con una x la/e sezione/i per cui si chiede l'iscrizione)

- Sezione A: Interventi di assistenza a persone in condizioni di disabilità grave e/o di non autosufficienza
- Sezione B: Interventi a persone in condizione di disabilità gravissime
- Sezione C: Interventi di assistenza per la vita indipendente a persone in condizione di disabilità
- Sezione D: Servizio di assistenza domiciliare Minori
- Sezione E: Servizio di assistenza a persone in condizione di grave disagio sociale

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

• che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi;

• di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'Elenco;

• di essere disponibile ad eseguire le prestazioni professionali per le quali si è fatta richiesta;

• che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

• di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione, rilevante in riferimento ai dati già comunicati.

• di essere iscritto all'albo professionale dal_____

INOLTRE

1. il sottoscritto dichiara di avere esatta cognizione dell'Avviso pubblico ed allegati per il Registro distrettuale degli assistenti alla persona del Distretto FR/D e di accettarne integralmente il contenuto senza riserva alcuna ed in caso di conseguimento dell'iscrizione al Registro medesimo di osservarne la relativa disciplina, nonché quella ad esso riferibile;

2. il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dal Registro;

3. prende atto ed accetta che ogni comunicazione di carattere generale relativa alla gestione del Registro verrà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio dei Comuni del Cassinate;

4. Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni e integrazioni il sottoscritto acconsente che i dati personali di cui il Consorzio verrà in possesso siano trattati e vengano raccolti ed utilizzati dalla struttura responsabile nel pieno rispetto della normativa vigente;

5. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ai fini dell'iscrizione allega i seguenti documenti:

1. Curriculum firmato,

2. Copia documento di identità in corso di validità

3. Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, che attesti l'assenza di 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;

4. Possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;

5. Titolo di studio e/o documentata esperienza lavorativa almeno quinquennale;

6. Superamento del test di lingua italiana di livello A2 di cui alla normativa vigente solo per le categorie "appartenenti ad altri stati dell'Unione Europea o extracomunitari";

Data

Firma

_____

N.B. Relativamente agli allegati le autocertificazioni richieste possono essere prodotte solo nelle forme e con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni. Ai fini dell'iscrizione all'Albo, non verranno considerate ammissibili altre forme di autocertificazione ovvero la produzione di documentazione in luogo di certificazione, se non effettuate secondo le disposizioni legislative