

Spett.le
Comune di Domodossola
Ufficio Relazioni con il Pubblico
28845 - DOMODOSSOLA

Domanda d'iscrizione (o di aggiornamento all'iscrizione) al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari (Badanti)

Il/ La Sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____ - _____ - _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Cittadinanza _____

Stato di nascita _____ Residente _____

in Via/P.zza _____ n _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

in Via/P.zza _____ n _____

Tel. /cell. _____ Email _____

Carta Identità/Patente n. _____ rilasciata da _____

Solo per i cittadini stranieri:

Carta/Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____

Data di rilascio/ ultimo rinnovo _____ data di scadenza _____

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

l'iscrizione al Registro degli Assistenti Familiari (badanti) di Domodossola l'aggiornamento al Registro

A tal fine, consapevole delle responsabilità, della decadenza da benefici e delle sanzioni penali previste dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di aver compiuto 18 anni
 di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (cittadini stranieri)
 di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (cittadini stranieri)

- di aver assolto all'obbligo scolastico (cittadini italiani) e, per i cittadini stranieri, avere un titolo equivalente
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non avere carichi penali pendenti
- di essere in stato di buona salute
- di essere in possesso di patente di guida
- di essere automunita/o
- di essere disponibile a prestare assistenza: domiciliare ospedaliera
 - 24/24 ore con disponibilità alla convivenza
 - a ore: diurna notturna
- di essere disponibile a prestare assistenza diretta alla persona per tutto quanto riguarda:
 - l'igiene della cute e del corpo
 - il cambio della postura, l'aiuto nell'alzarsi e nel distendersi a letto, nella vestizione, per la compagnia e la sorveglianza
- di avere esperienza:
 - nell'aiuto domestico (pulizia della casa, conoscenza e capacità pratica in tema di alimentazione e di preparazione dei pasti, uso degli elettrodomestici) ed eventualmente di essere autonoma nello svolgimento di piccole commissioni
 - nelle prestazioni sanitarie (assistenza alla somministrazione di farmaci, utilizzo di apparecchi sanitari specifici, capacità di sollevare e mobilitare pazienti allettati)
- di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:
 - a) 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
 - b) di essere in possesso di qualifica professionale (OSS, OSA, ADEST, OTA o altro titolo equivalente) nel campo dell'assistenza socio-sanitaria con riferimento all'area della cura alla persona: Qualifica _____ n. ore di formazione _____ Sono riconosciuti validi i titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle Politiche Sociali (i titoli esteri devono essere consegnati tradotti in lingua italiana) indicare il titolo _____
 - c) di aver maturato un'esperienza lavorativa di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona attraverso referenze scritte che si allegano.

Di aver avuto precedenti esperienze lavorative con persone:

- Autosufficienti Non autosufficienti con Deficit Motorio Affette da Deficit Mentale (Alzheimer, Demenze, ecc.) Affette da Patologia Psichiatrica Altro (Indicare _____)

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Domodossola qualunque variazione dei dati personali e dei requisiti professionali o la richiesta di cancellazione, per il necessario aggiornamento del registro.

- di essere a conoscenza e consapevole che il Comune di Domodossola non interviene in alcun modo nel rapporto lavorativo tra famiglia ed assistente domiciliare, rapporto che si configura di natura giuridica strettamente privatistica. In nessun caso il Comune di Domodossola potrà essere ritenuto responsabile di danni o eventi di qualsiasi natura causati direttamente od indirettamente dal servizio o controversie che dovessero insorgere tra datore di lavoro ed assistente domiciliare.

Comunica che il recapito telefonico da indicare nel pubblico registro è il seguente: _____

Allegati alla domanda:

1. Informativa art. 13 D. Lgs 196/2003 (vedi sotto)
2. Curriculum Vitae debitamente datato e firmato
3. Due foto formato tessera
4. Fotocopia del permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri)
5. Fotocopia di eventuali titoli di studio o qualifiche professionali nel settore dell'assistenza (tradotti in lingua italiana)
6. Fotocopia di eventuali attestati di frequenza a corsi di formazione nel settore dell'assistenza (tradotti in lingua italiana)
7. Fotocopie dei documenti comprovanti esperienza lavorativa maturata nel settore dell'assistenza (referenze, contratti di lavoro, ecc)
8. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità

Luogo e Data _____

Firma _____
(per esteso e leggibile)

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.lgs. 196/2003 e smi

Il/La sottoscritto/a _____

prende atto della seguente informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e smi:

- 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. 196/2003 e smi
- 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. Lgs 196/2003 e smi (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati etc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'esclusione dal Registro
- Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Domodossola.

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pur quelli che verranno comunicati in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati a terzi incaricati, esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata.

Le conseguenze penali derivanti dall'indebito utilizzo della disciplina in tema di autocertificazioni ricadono nella previsione di cui all'art. 76 del T.U., il quale individua i diversi livelli di trasgressione illecita riferibili a "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico".

Luogo e Data _____

Firma _____
(per esteso e leggibile)