

DOMANDA DI ACCESSO AL REGISTRO PUBBLICO DELLE/DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI (BADANTI)

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
tel./cell _____ e-mail _____ fax _____

IN QUALITÀ DI:

- diretto/a interessato/a
- delegato/a in rappresentanza di _____
di cui allega delega firmata e copia del documento di riconoscimento in corso di validità

CHIEDE

di poter prendere visione del registro pubblico delle/degli Assistenti Familiari (Badanti)

DICHIARA

- che la richiesta è motivata da: (indicare la situazione che determina l'interesse per l'accesso al documento)

- di essere a conoscenza e consapevole che:
 1. il Comune di Domodossola non interviene in alcun modo nel rapporto lavorativo tra la famiglia e l'assistente domiciliare, rapporto che si configura di natura giuridica strettamente privatistica;
 2. 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 per controversie che dovessero insorgere tra datore di lavoro ed assistente domiciliare.

(Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura di accesso agli atti. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Domodossola.

(Luogo e data)

(Firma per esteso del dichiarante)

Il presente modulo ha valore di autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o fornisce dati falsi incorre nelle sanzioni ex art. 76 D.P.R. 445/2000.