

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

Spett.le Comune/Ambito di _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F nato/a _____ (provincia o stato estero)

il _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____ Residente nel comune di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ cellulare _____

e- mail _____

carta Identità/Patente n. _____ rilasciata da _____

il _____ scadenza il _____

Domiciliato (compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza) nel Comune di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Solo per i cittadini stranieri

Carta/ permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla

Questura di _____ in data _____ data di

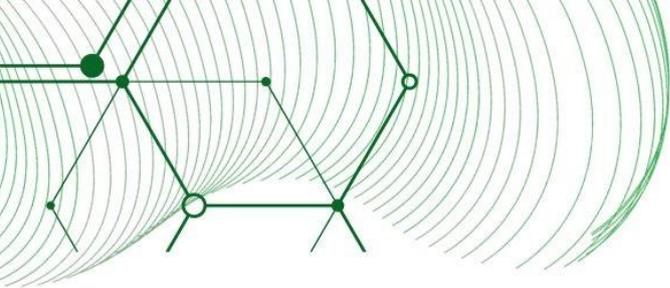
scadenza _____

CHIEDE

- l'iscrizione al Registro degli Assistenti Familiari dell'Ambito di Lodi

A TAL FINE ALLEGA

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità (obbligatorio)
2. fotocopia di certificato di residenza anagrafica (obbligatorio)
3. fotocopia titolo di soggiorno valido ai fini dell'assunzione per il lavoro subordinato per i cittadini extracomunitari;
4. se non in possesso dei titoli di cui sotto, allegare - copia contratti di lavoro e - copia dei versamenti dei contributi che certifichino di avere svolto un'attività lavorativa nel campo dell'assistenza familiare di almeno 12 mesi effettuati nell'arco di 2 anni;
5. se non in possesso dei titoli di cui sotto, allegare lettera del datore di lavoro nella quale si attesta la conoscenza di economia domestica con la declinazione delle mansioni svolte
6. solo per chi è in possesso di uno dei seguenti titoli, allegare fotocopia di:
 - a. titolo di studio o di formazione in campo assistenziale o sociosanitario conseguito in Stato membro dell'Unione europea (se in lingua straniera, allegare anche fotocopia della



- traduzione asseverata da un'autorità italiana) *N.B. Sono equiparati i titoli degli Stati dello spazio economico europeo e della Confederazione svizzera*
- b. attestato di competenza con valenza di qualifica Ausiliario Socio Assistenziale (ASA) rilasciato a seguito di corso riconosciuto da Regione Lombardia o titoli equipollenti rilasciati da altre Regioni/Province autonome;
 - c. attestato di competenza con valenza di qualifica Operatore Socio Sanitario (OSS) rilasciato a seguito di corso riconosciuto da Regione Lombardia o da altre Regioni/Province autonome;
 - d. attestato di competenza di Assistente familiare rilasciato a seguito del percorso formativo, nell'ambito del sistema di formazione professionale regionale lombardo, ai sensi della l.r. 6 agosto 2007, n. 19 (specificare se si tratta di Corso Base o di Corso di secondo livello):
 - o Corso Base
 - o Corso 2° livello/persone affette da Alzheimer
 - o Corso 2° livello/persona affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica
 - e. attestato di frequenza di percorso formativo in ambito assistenziale o sociosanitario riconosciuto, realizzato da Enti accreditati in altre Regioni o Province autonome, con un monte ore minimo pari a n. 160 ore
7. per i cittadini stranieri, fotocopia documentazione attestante la conoscenza della lingua italiana di livello A2:
- a. fotocopia del diploma di scuola secondaria di primo grado conseguito in Italia
 - b. fotocopia della certificazione della conoscenza della lingua italiana livello A2 conseguita da:
 - uno degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero degli Affari Esteri o dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 - dai Centri Provinciali per l'Istruzione degli Adulti (CPIA) o precedentemente dai Centri Territoriali Permanenti (CTP)
8. autocertificazione di assenza di condanne o procedimenti penali in corso (v. modello DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)

Il sottoscritto, con la firma in calce, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, dati particolari e dati giudiziari ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR") nonché alla pubblicazione dei dati sul sito internet dell'Ufficio di Piano dell'Ambito di Lodi. I dati personali conferiti con il seguente consenso informato saranno trattati dall'Ambito di Lodi – Azienda Speciale consortile del Lodigiano per i servizi alla persona unicamente per la seguente finalità: espletamento fase di valutazione dei requisiti di ammissione e di inserimento dei dati nel Registro Territoriale.

Il Titolare del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è 'Azienda Speciale Consortile del Lodigiano per i Servizi alla Persona in quanto Ente Capofila del Piano di Zona dell'Ambito di Lodi.

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 dell'Azienda Speciale Consortile del Lodigiano per i Servizi alla Persona in quanto Ente Capofila del Piano di Zona dell'Ambito di Lodi, è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Li, _____

FIRMA
