

## ULTERIORI INFORMAZIONI PER IMPLEMENTAZIONE DEL REGISTRO ASSISTENTI FAMILIARI

*I dati che verranno forniti saranno inseriti, in forma anonima, nel Registro per facilitare l'incontro domanda/offerta*

Il/La sottoscritto/a      Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### dichiara (barrare il pallino con X)

-che attualmente la sua posizione lavorativa è:

occupato

disoccupato

- se disoccupato, di essere disponibile:

da subito

da .....

- di essere disponibile a lavorare nei seguenti giorni:

Lunedì    Martedì    Mercoledì    Giovedì    Venerdì    Sabato    Domenica

- di essere disponibile a lavorare:

solo di mattina

solo di pomeriggio

da mattina a sera (senza orario notturno)

24 ore su 24 (vivendo nell'alloggio della persona assistita)

solo orario notturno

-di essere disponibile a vivere nella casa della famiglia che accudisce:

si

no

-di essere disponibile a lavorare nei seguenti Comuni dell'Ambito di Lodi:

in tutti i 61 Comuni dell'Ambito territoriale

solo nel Comune di .....

solo nei Comuni di .....

-Esprime preferenza ad occuparsi delle persone non autosufficienti:

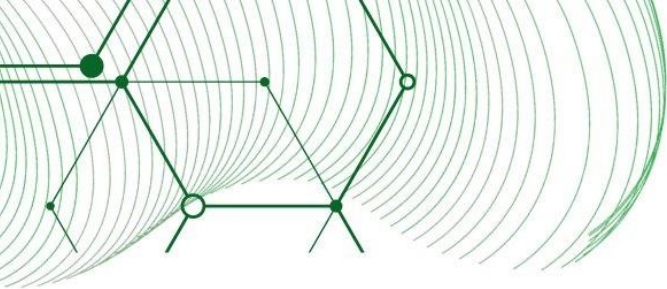
uomini

donne

con disabilità in età adulta

di avere un'esperienza lavorativa maturata come Assistente Familiare con persone che presentavano le seguenti problematiche:

.....  
.....



-di essere in possesso della patente di guida:

sì

no

-di essere automunito:

sì

no

altre informazioni che si vuole vengano inserite nel Registro:

.....  
.....  
.....

L'assistente familiare iscritto al Registro **deve tempestivamente comunicare** all'Ambito qualunque variazione sui dati personali o sulla sussistenza dei requisiti per lo svolgimento dell'attività di assistente familiare o rispetto allo stato di disponibilità /non disponibilità lavorativa.

Qualunque variazione sui dati personali o sui requisiti professionali deve essere tempestivamente comunicata da parte della lavoratrice/del lavoratore al Comune/Ambito per il **necessario aggiornamento del Registro**.

Il Comune/Ambito effettua controlli a campione al fine di verificare la sussistenza dei requisiti.

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

\_\_\_\_\_