



Distretto RM 5.1: Monterotondo, Mentana e Fonte Nuova

DOMANDA DI ISCRIZIONE E/O AGGIORNAMENTO NEL REGISTRO DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA - DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM5.1 - (D.G.R. Lazio n. 223/2016 e D.G.R. Lazio n. 88/2017)

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000. LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO COMPORTA LA PIENA CONOSCENZA DELLE SANZIONI PREVISTE PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI, CON LA CONSAPEVOLEZZA CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL DPR 445/2000.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP

CITTADINANZA

TEL

C.F.

MAIL

**RICHIEDE L'ISCRIZIONE E/O L'AGGIORNAMENTO DELLA SUA ISCRIZIONE
NEL REGISTO DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 5.1
- (D.G.R. Lazio n. 223/2016 e D.G.R. Lazio n. 88/2017)
E DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL DPR445/2000**

➤ **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI GENERALI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO
COME DI SEGUITO INDICATI:**

- aver compiuto 18 anni;
- avere cittadinanza italiana o di altro Stato dell'Unione Europea o per gli extracomunitari essere in possesso di regolare permesso di soggiorno ai fini dello svolgimento dell'attività lavorativa;
- per i cittadini stranieri essere in possesso di una sufficiente conoscenza della lingua italiana corrispondente al livello A2 di cui alla normativa vigente;
- assenza di sentenze di condanna passate in giudicato ovvero di procedimenti penali pendenti;
- idonea certificazione sanitaria che attesti il possesso di idoneità psico- fisica per le mansioni da svolgere.

➤ **DI ESSERE IN POSSESSO** DI UNO DEI SEGUENTI TITOLI PROFESSIONALI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO COME DI SEGUITO INDICATI:

OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)

ASSISTENTE DOMICILIARE DEI SERVIZI TUTELARI (ADEST)

OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA)

OPERATORE TECNICO AUSILIARIO (OTA)

ASSISTENTE FAMILIARE (DGR 607/2009)

DIPLOMA QUINQUENNALE PROFESSIONALE NEL SETTORE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI

CONSEGUITO IN DATA

PRESSO

persona non in possesso dei titoli sopra indicati, ma con documentata esperienza in tali funzioni almeno quinquennale in strutture e servizi socio assistenziali per persone con disabilità e/o per persone anziane, che chiede l'iscrizione al registro dichiarando altresì che si iscriverà ad un corso utile al rilascio di uno dei titoli sopra elencati entro un anno dall'iscrizione al registro degli assistenti alla persona del Distretto Socio Sanitario RM5.1, come persona fisica che intende operare come assistente alla persona. Il mancato conseguimento del titolo professionale entro due anni dall'iscrizione al corso fa venir meno l'idoneità allo svolgimento delle funzioni di cui trattasi.

ALLEGA ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- COPIA DEL TITOLO PROFESSIONALE (autocertificabile)
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'ESPERIENZA QUINQUENNALE IN STRUTTURE E SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI (per coloro non in possesso del titolo professionale)

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, si informa che i dati personali rilasciati con la compilazione del presente modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità di iscrizione al Registro degli assistenti personali del Distretto Socio Sanitario RM 5.1. il Titolare dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente PROCEDURA è il Comune di Monterotondo, e il Responsabile del Trattamento è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano pro tempore

DATA

FIRMA
