

ALLEGATO A

All'Amministrazione Provinciale di Imperia
Settore Centri per l'Impiego
Programmazione e Progetti Comunitari
Viale Matteotti 147
18100 Imperia

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

I sottoscritt_ _____
(cognome) (nome)
nat_ a _____ (_____) il _____
(prov.)
residente a _____ (_____) (prov.)
(comune di residenza)
CAP _____ n. _____
(via/piazza/strada)
Tel. _____ e-mail _____

con domicilio a (da indicare solo se diverso dalla residenza) _____

(comune di domicilio) (_____) CAP _____
(prov.)

(via/piazza/strada) n. _____

CHIEDE

Di essere iscritt__ al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari della Provincia di Imperia, istituito con Delibera di Giunta Provinciale n. 219 del 13/09/2012

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sar  punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- di essere nat__ a _____ (_____) il _____
- di essere residente in _____ (_____)
Via _____
- di essere cittadino italiano oppure (specificare nazionalit  estera) _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposta a procedimenti penali
- di possedere l'attestato di frequenza al corso intitolato _____
Codice _____ di ore _____ realizzato a partire dal _____ presso L'organismo formativo _____ di _____, avente contenuti minimi conformi alla D.G.R. 287/06 istitutiva della figura "Assistente Familiare";
- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA (Qualifica professionale) di _____

ALLEGATO A

_____ rilasciato da _____
in data _____ **ricompreso nell'area dei servizi socio-sanitari;**

- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA , (Diploma di scuola media superiore) _____
rilasciato da _____ in
data _____ **ricompreso nell'area dei servizi socio-sanitari;**

- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA (Laurea) di _____
_____ rilasciato da _____
in data _____ **ricompreso nell'area dei servizi socio-sanitari;**

possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA (Diploma di scuola universitaria) di _____
_____ rilasciato da _____
_____ in data _____ **ricompreso nell'area dei servizi socio-sanitari;**

- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA (Qualifica professionale) di _____
_____ rilasciato da _____ in data _____
_____ **ricompreso in aree diverse dai servizi socio-sanitari** ma con i seguenti contenuti/
esami/moduli didattici dell'area socio-sanitaria _____

_____;

- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA , (Diploma di scuola media superiore) di _____
_____ rilasciato da _____ in data _____
ricompreso in aree diverse dai servizi socio-sanitari ma con i seguenti contenuti/esami/moduli
didattici _____ dell'area _____ socio-
sanitaria _____

_____;

- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA (Laurea) di _____
_____ rilasciato da _____ in data _____
_____ **ricompreso in aree diverse dai servizi socio-sanitari** ma con i seguenti contenuti/
esami/moduli didattici dell'area socio-sanitaria _____

_____;

- possedere il seguente titolo di studio conseguito in ITALIA (Diploma di scuola universitaria) di _____
_____ rilasciato da _____
_____ in data _____ **ricompreso in aree diverse dai**
servizi socio-sanitari ma con i seguenti contenuti/esami/moduli didattici dell'area socio-
sanitaria _____

_____;

- possedere il seguente titolo di studio conseguito all'ESTERO (Qualifica professionale/diploma di
scuola media superiore/ laurea/ diploma di scuola universitaria) di _____
_____ **ricompreso nell'area dei servizi socio-sanitari** ma con insegnamenti
dell'area socio-sanitaria (ALLEGARE TITOLO);

- possedere il seguente titolo di studio conseguito all'ESTERO (Qualifica professionale/diploma di
scuola media superiore/ laurea/ diploma di scuola universitaria) di _____

ALLEGATO A

_____ ricompreso in aree diverse dai servizi socio-sanitari ma con insegnamenti dell'area socio-sanitaria (ALLEGARE TITOLO);

- di possedere un titolo di soggiorno o ricevuta/cedolino di richiesta valido ai fini dell'assunzione in lavoro subordinato (SOLO PER GLI STRANIERI);
- di aver, secondo la normativa in vigore, competenze in lingua italiana corrispondente al livello elementare di contatto A1 del Consiglio d'Europa (Quadro Comune Europeo di riferimento delle lingue);
- di essere consapevole che l'iscrizione al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari della Provincia di Imperia ha validità annuale (un anno dalla data di accettazione) con decadenza automatica allo scadere del termine;
- di essere consapevole che la dichiarazione di interesse al permanere nell'elenco degli iscritti e di mantenimento del possesso dei requisiti deve essere rinnovato dai soggetti iscritti con tale periodicità (almeno una volta all'anno);

Si allega:

-copia di un documento di identità;

-copia dei titoli di studio conseguiti all'estero corredati da dichiarazione di valore in originale, rilasciata dall'autorità diplomatica o consolare italiana presente nello Stato dove è stato rilasciato il titolo di cui si chiede il riconoscimento o da autorità comunque competente al riguardo.

Ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. 445/00 e nel rispetto del D. Lgs. 196/03, i dati personali riportati sulla presente dichiarazione sono relativi ad informazioni strettamente necessarie al conseguimento di finalità previste dalle vigenti normative.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 l'Amministrazione procedente effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sopra effettuate.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ li _____

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) _____ n. _____ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

(firma per esteso)

ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA

N.B.: Occorre allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla (ad esempio inviata per posta o per via telematica). Sono documenti equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purchè munite di fotografia e timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da amministrazioni dello Stato.

ALLEGATO A

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196 DEL 30/06/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

(da compilare a cura del lavoratore richiedente)

La Provincia di Imperia informa il proponente/richiedente che i dati conferiti dallo stesso saranno trattati e contenuti in banche dati allo scopo di consentire la gestione elettronica del procedimento amministrativo in relazione al quale il conferimento dei dati è obbligatorio. Titolare dei dati è la Provincia di Imperia - Settore Politiche attive per il lavoro - Formazione professionale - Servizi sociali - Centri per l'Impiego. Il contenuto di tali banche dati sarà inoltre utilizzato dalla Provincia di Imperia per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzari di utenti a cui inviare documentazioni e informazioni circa l'attività e le opportunità offerte nel campo delle Politiche Attive del Lavoro (Orientamento, Formazione, Contributi alle aziende, etc.). I dati saranno inoltre parzialmente diffusi al pubblico.

Il proponente/richiedente potrà rivolgersi alla Provincia di Imperia - Settore Politiche attive per il lavoro - Formazione professionale - Servizi sociali - Centri per l'Impiego (Dirigente Dott.ssa Adele De Felice) per limitare l'uso dei dati conferiti e il loro inserimento in indirizzari, nonché per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 che si allega alla presente scheda.

CONSENSO

Il sottoscritto _____, nato a _____
(prov. _____) il _____, preso atto dell'informativa di cui sopra e dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003, dichiara di prestare il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 al trattamento dei dati nei termini e con le finalità sopra individuate.

Data

_____ *firma per esteso del lavoratore richiedente*

Art. 7 D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Diritti dell'interessato - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti".

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.