

Al Responsabile dei  
Servizi Sociali e alla Persona  
del Comune di Sanluri  
Via A. R. Villasanta, 50  
09025 Sanluri (VS)

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO PUBBLICO ASSISTENTI FAMILIARI - SEZIONI PROGRAMMA HOME CARE PREMIUM 2012 - AMBITO TERRITORIALE DEL DISTRETTO DI SANLURI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Recapito Telefonico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter essere iscritto/a nel **REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI SEZIONI PROGRAMMA HOME CARE PREMIUM 2012 - AMBITO TERRITORIALE DEL DISTRETTO DI SANLURI** nella seguente sezione:

- Sez. A Assistenti familiari - ordinaria
- Sez. B Assistenti familiari - Programma HCP 2012
- Sez. C Educatori domiciliari - Programma HCP 2012

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

1. di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_
3. di essere cittadin\_\_\_ italian\_\_\_
4. oppure
5. di avere cittadinanza \_\_\_\_\_ e di essere in possesso  
di regolare (*barrare con una X la casella interessata*):
  - permesso di soggiorno
  - carta di soggiorno
6. di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (*se cittadini stranieri*)
7. di aver assolto l'obbligo scolastico (*solo per i cittadini italiani*)
8. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti oppure

Allegato B

9. di aver subito o di avere in corso i seguenti procedimenti e condanne penali.

10. di impegnarsi a frequentare un corso di formazione per assistente familiare (da barrare nel caso in cui l'esperienza posseduta sia superiore ai tre mesi e inferiore ai 12)

### REQUISITI PROFESSIONALI

(compilare i punti relativi a quelli di cui si è in possesso)

11. Di aver frequentato il corso di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per n.ore \_\_\_\_\_ complessive con rilascio finale di attestato con la seguente votazione \_\_\_\_\_

Principali materie oggetto del corso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

13. Di aver prestato servizio in qualità di \_\_\_\_\_

per conto di \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dati INPS e INAIL relativi all'inizio/fine rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Di aver prestato servizio in qualità di \_\_\_\_\_

per conto di \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dati INPS e INAIL relativi all'inizio/fine rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Nel caso in cui lo spazio a disposizione nel modulo non fosse sufficiente ad inserire i dati relativi all'esperienza professionale personale le pagine necessarie potranno essere duplicate. Il modulo è comunque scaricabile in formato word modificabile, direttamente dal sito web del Comune di Sanluri all'indirizzo [www.comune.sanluri.vs.it](http://www.comune.sanluri.vs.it)

**ULTERIORI INFORMAZIONI** (da inserire facoltativamente)

Conoscenza della lingua sarda parlata:  scarsa  buona  ottima

Possesso di Patente tipo \_\_\_\_\_  SI  NO

Automunito/a  SI  NO

Disponibilità a lavorare fuori dal comune di residenza:  SI  NO

Se SI, entro quanti km dal luogo di residenza \_\_\_\_\_

Disponibilità al lavoro notturno  SI  NO

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole di quanto prescritto dagli art. 75-76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo DPR 445/2000.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Documenti da allegare alla presente domanda:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- 2 foto formato tessera;
- curriculum formativo e professionale
- Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile in originale

\_\_\_\_\_