

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI**

Spett.le  
Azienda Socialis  
P.zza Castello 1  
46029 – Suzzara (MN)

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 SUZZARA

**A TAL FINE ALLEGA**

fotocopia di documento di identità in corso di validità

fotocopia di certificato di residenza anagrafica

fotocopia di uno dei seguenti titoli:

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*

- 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;
- 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;
- 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):
  - Corso Base
  - Corso 2° livello/persone affette da Alzheimer
  - Corso 2° livello/persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica
- 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
- documentazione attestante l'esperienza lavorativa, e più precisamente
  - fotocopia del contratto di lavoro
  - fotocopia dei versamenti dei contributi di legge
  - lettera del datore (o dei datori) di lavoro sulle mansioni svolte, che descriva le conoscenze di economia domestica;
- per i cittadini stranieri, fotocopia documentazione attestante la conoscenza della lingua italiana di livello A2:
  - fotocopia del diploma di scuola secondaria di primo grado conseguito in Italia
  - 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)
- autocertificazione di assenza di condanne o procedimenti penali in corso (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)
- Modulo "ULTERIORI INFORMAZIONI PER IMPLEMENTAZIONE DEL REGISTRO ASSISTENTI FAMILIARI"

Li, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Informativa e consenso al trattamento dei dati:**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), i dati personali, particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti sono raccolti e trattati unicamente per la finalità del presente avviso: domanda di iscrizione al registro delle assistenti famigliari che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

La natura del conferimento dei dati personali non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di partecipare all'iscrizione suddetta.

Nell'ambito del trattamento, l'Azienda si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali e dati particolari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi degli art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l'Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi degli art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è il Direttore dell'Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS Dott.ssa Maria Elena Margonari.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) dell'Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la sottoscrizione in calce, l'interessato presta il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari contenuti nella presente domanda per la suddetta finalità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ valendomi delle disposizioni di cui al DPR  
28/12/2000, n. 445,

**CONSAPEVOLE** delle sanzioni previste dall'art. 76 della suindicata normativa per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARO**

Di non aver riportato condanne penali, anche non definitive, e di non avere procedimenti penali  
in corso

**E MI IMPEGNO**

A comunicare tempestivamente ogni modifica successivamente intercorsa.

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

Il dichiarante

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.**

**Informativa e consenso al trattamento dei dati:**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), i dati personali, particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti sono raccolti e trattati unicamente per la finalità del presente avviso: domanda di iscrizione al registro delle assistenti famigliari che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

La natura del conferimento dei dati personali non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di partecipare all'iscrizione suddetta.

Nell'ambito del trattamento, l'Azienda si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali e dati particolari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi degli art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l'Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi degli art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è il Direttore dell'Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS Dott.ssa Maria Elena Margonari.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) dell'Azienda Servizi alla Persona del Territorio Suzzarese – SOCIALIS ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Con la sottoscrizione in calce, l'interessato presta il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari contenuti nella presente domanda per la suddetta finalità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_