

Modello A - domanda di iscrizione

Al Consorzio dei Laghi
Ufficio di Piano
PEC: protocollo@pec.consorziodelaghi.it

REGISTRO DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA

Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a il ___/___/_____ a _____ (____),
codice fiscale _____,
residente a _____ (____) cap _____
in via _____
Telefono _____ E-mail _____

Documento di identità n. _____ rilasciato dal
_____ oppure Permesso di soggiorno rilasciato dalla
Questura di _____ il _____

(da compilare solo se diverso dalla residenza)

Domiciliata/o nel Comune di _____ Prov. di _____
in via _____ (____) cap _____

C H I E D E

Di essere iscritto al Registro distrettuale degli assistenti alla persona del Consorzio dei Laghi, ai sensi di quanto previsto dalla DGR n. 223/2016 e ss.mm.ii. e dal “Regolamento per l’istituzione del Registro distrettuale nell’ambito degli interventi sociali di assistenza alla persona del Consorzio dei Laghi”, approvato con la delibera dell’Assemblea consortile n. 4 del 18/05/2026, consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dell’iscrizione (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000);

Modello A - domanda di iscrizione

DICHIARA (barrare con una x fattispecie)

Di aver compiuto 18 (diciotto) anni e di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana;
- di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di uno Stato non aderente alla U.E. ed essere munito/a di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della legge 6 marzo 1998 n. 40 e del d.lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e s.m.i., , per motivi di lavoro;
- di essere residente nel Comune di _____;
- di essere a conoscenza e di accettare i termini e le condizioni previsti dall'Avviso Pubblico in oggetto, con particolare riferimento a:
 - i controlli in merito alle dichiarazioni rese;
 - l'obbligo di aggiornare tempestivamente i dati e le informazioni rese in caso di cambiamento o modifica;
- di non aver conseguito condanne con sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di procedimenti penali in corso per reati di cui al titolo IX (Dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al capo IV del titolo XI (Dei delitti contro la famiglia) e al capo I e alle sezioni I, II e III del capo III del titolo XII (Dei delitti contro la persona) del Libro secondo del Codice penale;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
- per i stranieri: di aver superato il test di lingua italiana almeno di livello A2, di cui alla normativa vigente/avere conoscenza della lingua italiana;
- di aver conseguito uno dei seguenti titoli professionali (sono riconosciuti validi i titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. I titoli esteri devono essere tradotti in italiano):
 - a) operatore sociosanitario (OSS);
 - b) assistente domiciliare e dei servizi tutelari (ADEST);

Modello A - domanda di iscrizione

- c) operatore socioassistenziale (OSA);
- d) operatore tecnico ausiliario (OTA);
- e) assistente familiare (DGR n. 607/2009);
- f) diploma quinquennale professionale nel settore dei servizi socio-sanitari o diploma di qualifica professionale o altro titolo di studio riconosciuto nell'area dell'assistenza alla persona;
- g) di non aver conseguito nessuno dei titoli professionali sopra indicati (lettere a, b, c, d, e, f), ma di essere in possesso di documentata esperienza lavorativa in tali funzioni, almeno quinquennale, in strutture e servizi socioassistenziali per persone con disabilità e/o per persone anziane, anche a domicilio, di impegnarsi all'iscrizione ad un corso utile al rilascio di uno dei titoli sopra elencati entro 1 (uno) anno dall'iscrizione al Registro, che dovrà essere conseguito entro 2 (due) anni;
- di essere inoccupato/a o disoccupato/a e quindi immediatamente disponibile ad un lavoro;
- di essere attualmente occupato/a e quindi non immediatamente disponibile ad un lavoro;

DICHIARA ALTRESÌ

Di documentare la propria qualifica professionale (lettere a, b, c, d, e, f) o di certificare l'esperienza lavorativa nel campo dell'assistenza alle persone presso strutture e/o a domicilio (lettera g), trasmettendo al Consorzio l'attestato di fine corso del titolo conseguito;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Piano ogni e qualunque variazione intervenuta e/o la non sussistenza delle condizioni che ne hanno determinato l'iscrizione.

Di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati personali presenti nella domanda e negli allegati, ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento 679/2016 GDPR e del d.lgs. n. 196/2003, forniti per le finalità previste nell'Avviso di che trattasi, che vengono trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento;

Di essere a conoscenza che il Consorzio effettuerà controlli periodici, almeno con cadenza annuale, al fine di verificare il mantenimento del possesso dei requisiti e/o nel caso di non consegna dell'attestato di fine corso conseguito successivamente alla data di richiesta di iscrizione, pena cancellazione dal Registro.

Modello A - domanda di iscrizione

ACCETTA ED AUTORIZZA

Che il proprio curriculum vitae professionale allegato sia trasmesso all'interessato/a che ne faccia formale richiesta al Consorzio dei Laghi, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 dell'Avviso, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy;

ALLEGA

(barrare con una x fattispecie)

La documentazione di seguito indicata:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (solo per i cittadini di Stati Esteri);
- copia di un attestato di qualifica professionale o del titolo di studio legalmente riconosciuto;
- copia di un attestato di frequenza a corsi di italiano e al corso di qualifica finalizzato all'acquisizione di uno dei titoli professionali sopra citati (solo per i cittadini di Stati Esteri);
- copia delle attestazioni di esperienze lavorative in materia di assistenza in strutture e servizi socioassistenziali di almeno cinque anni, anche a domicilio;
- idonea certificazione sanitaria attestante l'idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere;
- attestazione della conoscenza della lingua italiana almeno al livello A2 (solo per i stranieri);
- curriculum vitae professionale attestante i titoli di studio e le esperienze svolte;
- eventuali altri documenti o certificazioni:
- _____
- _____
- _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____ Firma _____

Modello A - domanda di iscrizione

A U T O R I Z Z A

per le finalità di iscrizione nel Registro degli Assistenti alla Persona, di cui alla DGR n. 223/2016 e ss.mm.ii., di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da effettuarsi secondo le modalità, per le finalità e nei limiti di cui all'Informativa, anche mediante la pubblicazione sul sito istituzionale del Consorzio dei Laghi dei propri dati identificativi essenziali e dei titoli professionali.

A U T O R I Z Z A A L T R E S Ì

il Consorzio dei Laghi a fornire a terzi, per le medesime finalità di cui trattasi, informazioni relative ai recapiti e contatti (telefono, mail), ai titoli e all'esperienza professionale contenute nella domanda di iscrizione al “Registro degli assistenti alla persona”, mediante comunicazione dei dati e delle informazioni suddette, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____ Firma _____