



**Città di
Figline e Incisa Valdarno**
Città Metropolitana di Firenze

SERVIZI PER LE POLITICHE SOCIALI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL
**PERCORSO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE PER
COLLABORATORI ALL'ASSISTENZA FAMILIARE**
(scadenza presentazione domande il 7 novembre 2017)

AL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VADARNO
Servizi per le Politiche Sociali

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare al percorso di formazione e informazione per persone che vogliono lavorare nell'ambito dell'assistenza di persone in condizione di fragilità, totalmente o parzialmente non autosufficienti al fine di mantenere le stesse presso il proprio domicilio. Il percorso è finalizzato alla costituzione di un elenco di assistenti familiari che i singoli cittadini potranno consultare dal sito del Comune per poter usufruire dell'assistenza familiare.

Consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false e delle conseguenze in termini di decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (punite ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

- di essere nato/a il a (prov.),
nazionalità.....;

- di essere residente a (prov.),

Via, n., Cap

tel., e mail:

- di svolgere regolare attività lavorativa nel Comune di Figline e Incisa Valdarno presso (*indicare il nome della ditta o privato cittadino*)

.....,

tipo di attività.....

- di essere domiciliata/o (*riempire solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza*)

in (prov.), Via

n., Cap, tel.

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (*barrare*):

- nessun titolo
- licenza elementare
- licenza media inferiore
- diploma di scuola superiore 2-3 anni:.....
- diploma di scuola superiore 4-5 anni:.....
- laurea triennale (nuovo ordinamento):.....
- laurea specialistica (nuovo ordinamento):.....
- laurea (vecchio ordinamento):.....
- qualifica professionale:
- altro.....

- di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana che consente la relazione sociale e la comprensione di un vocabolario tecnico minimo per svolgere il compito di assistente familiare *(solo per i cittadini non italiani)*;

- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, salvo sia stata conseguita la riabilitazione e di non aver in corso condanne penali;

- di possedere un titolo di soggiorno in corso di validità o in fase di rinnovo *(solo per i cittadini extracomunitari)*;

.....;

- che, con riferimento alle disposizioni di cui al D.Lgs n. 196/03, concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizza ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini dell'iscrizione all'elenco comunale per collaboratori all'assistenza familiare di persone in condizione di fragilità, totalmente o parzialmente non autosufficienti, previa verifica finale con esito positivo sulle competenze acquisite nel percorso formativo.

ALLEGA alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari).

Data

Firma del richiedente