



MODULO DI ISCRIZIONE
all'Elenco Unico Regionale degli ASSISTENTI PERSONALI

Spett.le Assessorato Sanità, Salute, Politiche sociali
Dipartimento Politiche sociali
Ufficio formazione e aggiornamento in ambito socio-sanitario
Rue de la Maladière n. 12
11020 SAINT-CHRISTOPHE

La consegna del modulo di iscrizione deve avvenire personalmente su appuntamento telefonando al numero 0165.527130/527013

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____,
codice fiscale _____, maschio femmina

DATI DI NASCITA: nato/a il ____/____/____ (giorno/mese/anno),
nel comune di _____ Prov _____, nazione nascita _____
cittadinanza _____

• **Residenza**

comune _____, Cap _____,
indirizzo _____
telefono _____, cellulare _____, e-mail _____

• **Domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza)**

comune _____, Cap _____,
indirizzo _____
telefono _____, cellulare _____, e-mail _____

Sta lavorando come Assistente Personale, con contratto di lavoro a tempo pieno (pari o superiore a 40 ore settimanali)

o Convivente presso la persona assistita: sì no

Sta lavorando come Assistente Personale, con contratto di lavoro a part-time (inferiore a 40 ore settimanali)

Non sta lavorando

Sta lavorando in un altro settore

• **Titolo di studio conseguito in Italia o equipollente:**

istruzione elementare

istruzione secondaria di 1° grado (medie)

laurea triennale

istruzione secondaria di 2° grado (superiori)

laurea specialistica

• **Titolo di studio conseguito all'estero:** _____

COMPILARE SOLO SE HA UNO DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA (Corsi realizzati in Valle d'Aosta)

- "Percorso formativo per collaboratrici familiari straniere" svoltosi nell'anno 2003 realizzato dall'Enaip Valle d'Aosta (durata 42 ore)
 - "Corso di formazione per badanti" realizzato nell'anno 2006 dall'Associazione Uniendo Raices (durata 30 ore)
 - "Corso di formazione per assistenti personali" realizzato nell'anno 2008 dall'Associazione Uniendo Raices (durata 39 ore)
 - "Corso di formazione per assistenti alla vita indipendente" realizzato negli anni 2000, 2003, 2004, 2005 dall'Amministrazione regionale (durata 56 ore)
- Dichiaro di aver lavorato 1.200 ore (o di più) con contratto di lavoro, negli ultimi 5 anni, in Italia, come assistente personale o figura simile
(Se necessario, per il conteggio delle ore si può chiedere aiuto ai Centri per l'impiego)

COMPILARE SOLO SE HA SEGUITO CORSI DI FORMAZIONE (ad es. OSS, corsi per assistenti familiari) O CORSI SCOLASTICI UTILI ALLA PROFESSIONE DELL'ASSISTENTE PERSONALE, anche nel Paese di origine, di cui si può dimostrarne la partecipazione (anche dopo l'iscrizione):

inserire nome del corso

_____ con qualifica durata _____ ore
_____ con qualifica durata _____ ore
_____ con qualifica durata _____ ore
_____ con qualifica durata _____ ore

- Dichiaro di aver lavorato 1.600 ore (o di più) con contratto di lavoro, negli ultimi 5 anni, in Italia, come assistente personale o figura simile
(Se necessario, per il conteggio delle ore si può chiedere aiuto ai Centri per l'impiego)

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco Unico Regionale degli assistenti personali

consentendo la pubblicazione dei propri dati sul sito della Regione Autonoma Valle d'Aosta

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne, passate in giudicato o con sentenza di applicazione della pena, inerenti la morale professionale
- Di non aver ricevuto provvedimenti e sanzioni disciplinari, compreso il licenziamento per motivi disciplinari
- Di essere in possesso dell'Attestato di iscrizione anagrafica ai sensi del decreto legislativo n. 30/2007, in quanto cittadino straniero, **proveniente da un paese della Comunità europea**, rilasciato dal Comune di _____
- Di essere in possesso del Permesso di soggiorno valido ai fini lavorativi, in quanto **cittadino straniero extracomunitario**
- Che quanto scritto nel modulo corrisponde a verità, consapevole delle responsabilità penali a cui va incontro rilasciando dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art.38, 46, 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445.

Ai fini dell'applicazione del regolamento europeo privacy UE/2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali sono trattati, per via informatica e/o cartacea, ai soli scopi istituzionali connessi alla gestione dell'elenco unico regionale degli Assistenti Personali. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali preclude l'iscrizione all'Elenco di cui trattasi.

Il titolare del trattamento dei dati è la Regione autonoma Valle d'Aosta, nella persona del Presidente della Regione, con sede in piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo PEC: privacy@pec.regione.vda.it o all'indirizzo PEI per chi non è in possesso di una casella di posta certificata: privacy@regione.vda.it, con comunicazione intestata al RPD della Regione autonoma Valle d'Aosta. Il delegato al trattamento dei dati è il Coordinatore dell'Assessorato Sanità, Salute, Politiche Sociali e della Formazione. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE/2016/679, inviando istanza al Responsabile della Protezione dei Dati, agli indirizzi sopra elencati.

Firma

(da effettuarsi al momento della consegna)

Luogo, data _____