



Comune di Frosinone
Capofila Distretto Sociale B

**MODELLO PER ISCRIZIONE AL "REGISTRO DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA" DEL
DISTRETTO SOCIALE "B" FROSINONE – SEZIONE A: ASSISTENTI ALLA PERSONA**

D.G.R. Lazio n. 88/2017 "Servizi e interventi sociali di assistenza alla persona nella Regione Lazio".
Attuazione L.R. 11/2016. Modifiche alla D.G.R. Lazio n. 223/2016;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL' ARTT. 46 DEL DPR 445/2000

(da rendere, sottoscritta dal titolare o legale rappresentante, in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a (nome) (cognome)
nato/a a Prov. Il residente in Via/Piazza
..... n. Tel. e-mail
cittadinanza codice fiscale e/o P.Iva
documento di identità n. scadenza
permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di il scad.
.....
domanda di rinnovo del Permesso di Soggiorno presentata il a

CHIEDE

**DI ESSERE ISCRITTO/A NEL "REGISTRO DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA" DISTRETTO SOCIALE "B"
FROSINONE – SEZIONE A: ASSISTENTI ALLA PERSONA**

A tal fine dichiara:

- di aver compiuto 18 anni;
- di possedere la cittadinanza italiana o di altro Stato dell'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea, e in tal caso di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consenta regolare attività lavorativa;
- se straniero, di possedere una conoscenza di base della lingua italiana corrispondente al livello A2;
- di essere in possesso di idonea certificazione sanitaria;

- di essere consapevole delle responsabilità che assume, ai sensi del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che quanto dichiarato è vero ed è documentabile;
- di avere/non aver riportato sentenze di condanna passate in giudicato;
- di avere/non avere procedimenti penali in corso;
- di essere a conoscenza che il Comune di Frosinone Capofila del Distretto Sociale "B" Frosinone per le finalità connesse all'iscrizione al registro potrà effettuare controlli presso il Casellario giudiziale in merito a sentenze penali passate in giudicato e sentenze ex art. 444 c.p.p. (patteggiamento);
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro degli assistenti alla persona nel Distretto Sociale B – Frosinone e di accettarne integralmente il contenuto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto dichiarato.

Allega alla presente

- copia del documento di identità
- copia del permesso di soggiorno per motivo di lavoro
- copia domanda di rinnovo del permesso di soggiorno
- copia di idonea certificazione sanitaria
- curriculum personale in formato europeo attestante i titoli di studio posseduti e le esperienze lavorative
- Copia di altra certificazione utile ai fini dell'iscrizione al registro.

Dichiara infine di aver preso visione e dell'informativa sul trattamento dati resa ai sensi del regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e del DLGS 196/03.

_____ lì _____

Firma del Richiedente
