

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Requisiti iscrizione Registro assistenti familiari

Il sottoscritt _____ nat a _____
il ____/____/____ residente a _____ Prov (____) Via/Loc./ Piazza
____ n° _____, recapito telefonico _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARA

- di avere compiuto 18 anni;
- se cittadino straniero, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- se straniero, di avere una sufficiente conoscenza della lingua italiana;
- se cittadino italiano, di avere assolto l'obbligo scolastico;
- di non avere conseguito condanne penali passate in giudicato e non abbiano carichi penali pendenti;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica, attestata da certificato di idoneità generica all'impiego;
- di avere frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale teorico-pratico, relativo all'area dell'assistenza alla persona, della durata di almeno 200 ore oppure siano in possesso della qualifica professionale relativa all'area dell'assistenza socio-sanitaria e riferita all'area di cura alla persona. Saranno riconosciuti validi i titoli esteri equipollenti riconosciuti dal Ministero delle politiche sociali. Tali titoli dovranno essere consegnati tradotti in lingua italiana ovvero

Si specifica che in attesa che la Regione attivi specifici corsi di formazione per badanti, il Plus di Alghero che gestisce il registro potrà ritenere validi, purché adeguati sotto il profilo della durata e dei contenuti, i corsi attivati dai comuni e da altri enti pubblici o iscrivere nel registro coloro che, con regolare assunzione, abbiano maturato un'esperienza lavorativa, documentata, di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona.

- frequenza di corsi attivati dai comuni e da altri enti pubblici
- esperienza lavorativa, documentata, di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona.

Luogo e Data, _____

Firma
