



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DOMANDA N°..... del

Al Comune di Milano
Settore Anziani e Strutture Residenziali
Ufficio Elenco Badanti
Via De Amicis, 10
20100 Milano

**DOMANDA D' ISCRIZIONE ALL'ELENCO BADANTI ISTITUITO CON
DELIBERAZIONE G.C N° 929 DEL 19.4.2005.**

l/la sottoscritto/a.....

(nome e cognome)

nato/a a.....Prov..... il.....

Stato di nascita.....

residente inprov. via C.A.P.

domiciliato in.....prov. via C.A.P.

tel. fax e-mail

Cittadinanza (se diversa da quella di nascita).....

Sesso: M F

C.F.

passaporto/carta identità n°..... rilasciato da..... il.....

(solo per cittadini stranieri):

N. carta/permesso di soggiorno rilasciato da

data di rilascio data di scadenza

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco Badanti

A TAL FINE DICHIARA,

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole che l' accertamento della non veridicità delle dichiarazioni così rese comporterà la decadenza dell'iscrizione oltre che la denuncia all'autorità competente e applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000,

1. (barrare la casella d'interesse)

- di essere in possesso di Attestato di Qualifica Professionale
- di Ausiliario Socio Assistenziale (A.S.A.)
 - di Operatore Tecnico-Assistenziale (O.T.A.)
 - di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)

rilasciato da il.....



- ❑ di avere un'esperienza lavorativa di assistenza a persone anziane di almeno sei mesi, e, conseguentemente, di essere disponibile ad essere sottoposto/a ad una verifica tecnica delle competenze possedute a cura di Codesto Ente;
 - ❑ di essere in possesso di titolo formativo assimilabile a quello di Assistente Familiare rilasciato dal Comune di Milano, di cui allego documentazione utile alla valutazione della Commissione Tecnica ;
 - ❑ di non possedere alcuna professionalità o titolo specifici per lo svolgimento di attività di cura alle persone anziane e, quindi, di essere interessato alla frequenza dei Corsi organizzati, a tale fine, dal Comune;
2. **(solo per i cittadini stranieri)**
- ❑ di possedere una conoscenza della lingua italiana adeguata allo svolgimento dell'attività di assistenza domiciliare
 - ❑ di essere interessato a frequentare corsi di lingua italiana
3. di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso di qualsiasi tipo.

Milano,.....

Firma del Dichiarante

.....

Documentazione allegata

- ◆ FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'
- ◆ FOTOCOPIA CARTA DI SOGGIORNO o PERMESSO DI SOGGIORNO
- ◆ FOTOCOPIA TITOLI DICHIARATI
- ◆ Altra DOCUMENTAZIONE CHE SI RITIENE UTILE ALLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA:.....

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003:

I dati personali contenuti nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni comunali vigenti ai fini del provvedimento finale cui l'istanza si riferisce e verranno utilizzati a tale scopo dagli uffici del Comune di Milano I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 della D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Milano, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dalla D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003.