



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

Questura di _____

Data di rilascio/ ultimo rinnovo _____ data di scadenza _____

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

- la conferma dell'iscrizione precedentemente effettuata al Registro degli Assistenti Familiari del Distretto Ales Terralba istituito con Deliberazione del Comune di Ales (Ex Ente Gestore Plus Ales Terralba) n. 14 del 2008;**
- l'aggiornamento dell'iscrizione al Registro degli Assistenti Familiari del Distretto Ales Terralba.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

-barrare le caselle interessate-

- di aver compiuto 18 anni;
 - di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (cittadini stranieri);
 - di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (cittadini stranieri);
 - di aver assolto all'obbligo scolastico (cittadini italiani) e, per i cittadini stranieri, avere un titolo equipollente che si certifica mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
 - di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti;
 - di essere di sana e robusta costituzione fisica attestata da un certificato medico;
 - di essere in possesso di un attestato di frequenza di un corso di formazione professionale teorico pratico, ai sensi della Legge 21 dicembre 1978, n. 845, della durata di almeno 200 ore, afferente all'area dell'assistenza alla persona;
- oppure**
- di essere in possesso della qualifica professionale (OSS, OSA, ADEST, OTA o altro titolo equipollente) nel campo dell'assistenza socio sanitaria con riferimento all'area della cura alla persona;

Indicare:

Qualifica _____

n. ore di formazione _____



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baessa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

oppure

di essere in possesso di un titolo estero equipollente riconosciuto dal Ministero delle Politiche Sociali (per i cittadini stranieri i titoli esteri devono essere consegnati e tradotti in lingua italiana);

Indicare il titolo _____

oppure

di aver maturato un'esperienza lavorativa con regolare assunzione documentata di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona;

oppure

di aver frequentato con esito positivo un corso di formazione attivato da un comune o da altri Enti Pubblici della durata di almeno 200 ore;

Indicare:

Denominazione del Corso Frequentato _____

svoltosi presso _____

n. ore di formazione _____

Allegare:

-Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 nella quale viene dichiarata la conferma dei documenti presentati con l'Iscrizione al Registro Assistenti Familiari al n. ____ / anno ____

-Informativa privacy;

Allegare i seguenti atti **solo qualora dovessero essere variati:**

1. Allegato 1 SCHEDA DI DISPONIBILITA' AL LAVORO
2. Informativa privacy ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679;
3. Curriculum Vitae formato Europeo datato e firmato;
4. Estratto contributivo rilasciato dall'INPS o scheda Anagrafica elaborata dal CSL;
5. Eventuale copia di attestati di qualifica o di frequenza di corsi afferenti all'assistenza alla persona;
6. foto formato tessera digitalizzata;
7. Certificazione di sana e robusta costituzione fisica;
8. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
9. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 *(da compilare solo nel caso in cui si alleghino alla domanda fotocopie di documenti, per dichiarare la conformità agli originali).*

Data _____

Firma _____



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

Informativa sulla privacy -

I dati, di cui l'Ufficio di Piano del PLUS Ales Terralba entrerà in possesso a seguito **dell'iscrizione al registro assistenti familiari**, verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (rif.to Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento (UE) 2016/679 e normativa nazionale vigente).

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

- *I dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento.*
- *Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante. Specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate da questo Comune per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.*
- *Il trattamento dei Suoi dati personali non comporta alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.*

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio poiché l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto.

I suoi dati potrebbero essere comunicati a:

- *altri soggetti pubblici che li richiederanno e siano espressamente autorizzati a trattarli da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali*
- *ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni) ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento.*

Dei suoi dati potranno venire a conoscenza il Responsabile di trattamento del Comune di Mogoro, gli incaricati e autorizzati del trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio.

La diffusione dei suoi dati personali avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento.

Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei suoi dati personali a un Paese Terzo.

Nella sua qualità di interessato, può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" che, alle condizioni e con le limitazioni ivi



ENTE GESTORE DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baresa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

previste, stabiliscono: *il diritto di accesso dell'interessato (articolo 15); il diritto di rettifica (articolo 16); il diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (articolo 17); il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18); il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20); il diritto di opposizione (articolo 21).*

L'esercizio da parte sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste dagli articoli 11 e 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. In tal senso, ad esempio, secondo il testo attualmente vigente, Lei potrà rivolgere la relativa richiesta al Titolare ai recapiti sottoindicati, anche per il tramite di uno degli Incaricati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal "Garante per la protezione dei dati personali".

Quanto sopra, fermo restando il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Mogoro con sede in Via leopardi, 8, CAP 09095. mail: protocollo@pec.comune.mogoro.or.it; segreteria@comune.mogoro.or.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Comune di Mogoro, è la società Dasein srl, con sede in Torino, attraverso il dr. Giovanni Maria Sanna, con sede in Via Sardegna n. 69 Oristano, indirizzo mail sanna.dpo@dasein.it - PEC giannisanna59@pec.it

CONSENSO. In relazione all'Informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza e dichiaro di aver compreso, esprimo il mio consenso nei casi richiesti dalla normativa vigente (rif.to Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – Regolamento (UE) 2016/679).

Data e luogo _____

Firma _____