Domanda di iscrizione al Registro di Educatore domiciliare

Distretto socio assistenziale Soverato

Spett. le Comune di Soverato

Settore Politiche Sociali – Sportello Home Care Premium 2014

Piazza Maria Ausiliatrice n. 8,

88068

Soverato (CZ)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a.....

il ..... residente a .....prov……

cap……via/piazza ……..... n. .....
CODICEFISCALE……recapiti
telefonici.....

e-mail .....

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 che vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste,

DICHIARA

- di avere preso visione dell'avviso pubblico per l'iscrizione al registro "**educatoredomicilare**"previsto nell'ambito del progetto di assistenza promosso da codesto Ente, e diaccettarne tutte le indicazioni e condizioni;
- di aver compiuto 18 anni;
- di essere residente in uno dei seguenti comuni del Distretto di Soverato:***Amaroni, Argusto, Badolato, Cardinale, Cenadi, Centrache, Chiaravalle, Davoli, Gagliato, Gasperina, Girifalco, Guardavalle, Isca sullo Jonio, Montauro, Montepaone, Olivadi, Palermiti, Petrizzi, Sant'Andrea, Santa Caterina, San Sostene, San Vito, Satriano, Soverato, Squillace, Staletti, Torre Ruggiero, Vallefiorita)***
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (o 'cedolino' di rinnovo), anche infase di rilascio o di rinnovo valido ai fini dell'assunzione (per cittadini stranieri);
- di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana (per chi ha nazionalità straniera);
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione, di non essere a conoscenza dell'esistenza aproprio carico di provvedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione, nédi una delle cause

ostative all’iscrizione agli albi o a registri pubblici e di non avereconseguito condanne penali passate in giudicato e di non avere carichi penali pendenti;
- di essere di sana e robusta costituzione fisica;
- di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

❒disoccupato/a

❒occupata presso _____

❒altro _____

- di possedere il seguente titolo di studio:

❒Laurea di 1° livello in scienze dell’educazione e formazione;

❒Laurea di 1° livello in scienze e tecniche psicologiche;

❒Laurea di 1° livello in tecnica della riabilitazione psichiatrica;

❒Laurea Magistrale in scienze Pedagogiche;

❒Diploma di formazione professionale regionale di Assistente all'Infanzia.

❒Maturità psicopedagogica o equipollente con attestazione di idoneo corso di formazionepostdiploma per l'assistenza alla disabilità;

CHIEDE

L’ISCRIZIONE AL REGISTRO DI educatore domiciliare NELLA SEGUENTE SEZIONE :

❒***SEZIONE 1: Educatore domiciliare***

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati trasmessi nella presente istanza.

Documenti da allegare in copia conforme all’originale:

a) Copia documento d’identità in corso di validità;
b) Permesso di soggiorno (in caso di cittadini extracomunitari);
c) Copia o autocertificazione attestante i titoli di studio;
d) Eventuale documentazione che attesti l’esperienza lavorativa maturata, con regolare contratto dilavoro, di educatore assistente all’infanzia e/o figura coinvolta nell’erogazione di servizi aiminori;
e) N. 2 foto a colori formato tessera.

Eventuale Esperienze maturate nel campo dell’ Assistenza all’infanzia documentata conregolare contratto di lavoro:

☐ Disabile ☐ Minore ☐ Altro	presso il Comune di	durata

Luogo, data .....

Firma

.....

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, secondo il vigente codice della privacy(art. 4, decreto legislativo n. 196/03) ed autorizza inoltre la diffusione dei propri dati ai fini dellareperibilità dello/a scrivente da parte di tutti coloro che consulteranno il registro pubblico per gliassistenti familiari,

AUTORIZZA

il Comune di Soverato , in qualità di capofila del progetto HCP 2014, a rendere pubblici, ancheattraverso i siti web istituzionali dei Comuni del Distretto socio sanitario di Soverato, tutti i propri dati caratterizzanti l'iscrizione al registro medesimo (nome, cognome,esperienze , ecc.).

Luogo, data Firma

.....