



- i) Di non avere conseguito condanne penali passate in giudicato né avere carichi penali pendenti;
- j) Di essere di sana e robusta costituzione fisica;
- k) Di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno (riservato ai cittadini stranieri);
- l) Di essere in possesso del diploma di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la scuola/Ente \_\_\_\_\_ della città di \_\_\_\_\_;
- m) Di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ della città di \_\_\_\_\_ con valutazione \_\_\_\_\_ ;
- n) Di avere maturato un'esperienza lavorativa documentata (con regolare assunzione) di almeno 12 mesi nel campo della cura domiciliare alla persona:  
 presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ad integrazione della domanda il/la sottoscritto/a **dichiara** di:

- Essere disponibile a prestare attività lavorativa nel/i seguente/i Comune/i  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- Essere disponibile a prestare l'attività lavorativa nei seguenti giorni ed orari:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- Avere lavorato con pazienti affetti dalle seguenti patologie:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- Possedere la patente di guida       SI               NO              tipo \_\_\_\_\_;
- Essere automunito                       SI               NO

Ulteriori informazioni che possano essere ritenute utili ai fini della completezza della domanda:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qualunque variazione sui dati personali dovrà essere tempestivamente comunicata al Comune di Iglesias per il necessario aggiornamento del Registro.

Il Comune di Iglesias, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

**Il candidato allega alla presente la seguente documentazione:**

- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- ✓ Fotocopia codice fiscale;
- ✓ Fotocopia carta/permesso di soggiorno (riservato ai cittadini stranieri);
- ✓ Fotocopia degli eventuali contratti di lavoro indicati nella domanda;
- ✓ Fotocopia degli attestati di qualifica e di frequenza ai corsi indicati nella domanda;
- ✓ Curriculum vitae (formato europeo, qualsiasi formato verrà escluso);
- ✓ Eventuali titoli esteri equipollenti tradotti in lingua italiana (riservato ai cittadini stranieri).

Il/la sottoscritto/a autorizza l' Ente al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196/2003, art. 13, e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ prende atto della seguente informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo che consente la gestione del Registro Home Care Premium sezione Educatori Domiciliari – Assistenti all'Infanzia che verrà effettuato con modalità informatiche e/o manuali;
- b) Il trattamento comporta operazioni relative anche ai dati sensibili, per i quali è individuata rilevanza di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03;
- c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e a altri soggetti pubblici e privati, che in base a convenzioni e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo, ai sensi dell' art. 24 del D. l.g.s. 196/2003;
- d) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell' istruttoria e dei successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati, comporta l'annullamento del procedimento per l' impossibilità a realizzare l' istruttoria necessaria;
- e) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.l.g. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati etc. ), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l' esclusione dal Registro;
- f) I titolari del trattamento dei dati personali sono l'Ente Gestore e i Comuni del Distretto sociosanitario di Iglesias.

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che verranno comunicati in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati a terzi incaricati, esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---