



## Avviso 17/2017 per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari

**Progetto CAREGIVERS / ASSISTENTI FAMILIARI**  
**CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0068 CUP G78D19000180006**

**Corsi di formazione per ASSISTENTI FAMILIARI (PERCORSO PER DISOCCUPATI)**  
**ID 89 - ED 198 | ID 89 - ED 199 | ID 89 - ED 200 con sede di realizzazione Palermo**  
**Durata: 300 ore di cui 180 di aula e 120 di stage | Certificazione finale: Qualifica EQF 2**

## BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI RIAPERTURA DEI TERMINI

### VISTI

- il D.D.G. n. 3290 del 5 dicembre 2017 avente per oggetto l'approvazione dell'Avviso Pubblico 17/2017 per la per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari;
- il Vademecum per l'attuazione del PO Regione Siciliana FSE 2014-2020 (versione 2 del 9 aprile 2019);
- il D.D.G. n. 575 dell'11 aprile 2019 avente ad oggetto l'approvazione della graduatoria definitiva dell'Avviso Pubblico 17/2017;
- il D.D.G. n. 896 del 30 maggio 2019 avente ad oggetto la modifica dell'art.4 del DDG n. 575 del 11.04.2019 di approvazione della graduatoria definitiva delle istanze pervenute a valere sull'Avviso 17/2017 per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari PO FSE 2014-2020, Azione 9.3.7;
- considerato che il numero di candidature pervenute è insufficiente ad avviare le tre edizioni programmate con sede di realizzazione a Palermo

EURO

### PUBBLICA

la riapertura del bando per il reclutamento di n. 60 allievi da avviare ai seguenti percorsi formativi

<i>Id Corso</i>	<i>Id Edizione</i>	<i>Titolo/denominazione del corso</i>	<i>Certificazione in uscita</i>	<i>Sede corsuale</i>
89	198	Assistente familiare (percorso per disoccupati)	Qualifica 2EQF	Palermo, Viale dell'Olimpo n. 30a
89	199	Assistente familiare (percorso per disoccupati)	Qualifica 2EQF	Palermo, Viale dell'Olimpo n. 30a
89	200	Assistente familiare (percorso per disoccupati)	Qualifica 2EQF	Palermo, Viale dell'Olimpo n. 30a

## FINALITÀ DELL'INTERVENTO

L'iniziativa mira a qualificare "Assistenti familiari" attraverso la realizzazione di percorsi formativi in cui saranno sviluppate competenze tecnico-professionali, relazionali, comunicative nonché socio-culturali nel campo dell'assistenza familiare, necessarie per poter affrontare le difficoltà che emergono nell'ambito dell'assistenza e cura alla persona.

Con specifico riferimento alla figura professionale dell'assistente familiare, essa svolge in famiglia, a domicilio, attività indirizzate a fornire aiuto ed assistenza a persone con ridotta autonomia in grado di indirizzarne l'intervento oppure a persone non autosufficienti: in tal caso l'intervento si contestualizza sempre in collaborazione con altri operatori e familiari o in situazioni a basso rischio. In particolare svolge attività di: aiuto per attività di carattere domestico e di assistenza alla persona; accompagnamento per l'accesso ai servizi sanitari e sociali; supporto alla vita di relazione; collaborazione con gli altri operatori e i familiari coinvolti.

## ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

Il progetto prevede la realizzazione di 4 edizioni dello stesso percorso formativo rivolto ai disoccupati e inoccupati, in 2 ambiti provinciali differenti (Palermo e Enna). Ciascun corso della durata di 300 ore è articolato in 180 ore di formazione in aula e 120 di stage.

L'attività di formazione in aula prevede i seguenti moduli didattici:

<b>Modulo</b>	<b>Durata</b>
1. Elementi di osservazione e comunicazione dell'assistito	16
2. I bisogni primari: tecniche di base	16
3. Sicurezza e prevenzione	16
4. Tecniche di mobilitazione	12
5. Elementi di primo soccorso	12
6. Elementi di igiene personale	12
7. Tecniche di prevenzione e di cura delle complicazione delle principali patologie degenerative	12
8. Tecniche di automedicazione e di assunzione dei farmaci	12
9. Conservazione dei farmaci e loro smaltimento	12
10. Elementi di igiene ambientale a domicilio: pulizia della casa e cura della biancheria	12
11. Elementi di economia domestica e gestione del bilancio domestico	12
12. Preparazione dei pasti	12
13. Prevenzione degli incidenti domestici	12
14. Elementi di igiene alimentare	12

## DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL CORSO

Sono destinatari delle attività formative, i soggetti in possesso, alla data della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- essere inoccupati o disoccupati;
- avere età compresa tra 18 e 60 anni compiuti;
- essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità, se cittadini non comunitari.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello Scheda rilevazione dati destinatari allegata, dovrà contenere, a pena di esclusione, tutte le indicazioni richieste.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- copia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro)
- copia della tessera sanitaria o codice fiscale
- copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)
- copia del titolo di studio posseduto
- ISEE corrente
- curriculum vitae e/o attestazioni circa pregresse esperienze in qualità di assistente familiare.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda deve pervenire entro il termine improrogabile delle ore **12 del 4 novembre 2019** alla sede di EURO Viale dell'Olimpo n. 30A 90147 Palermo, tramite raccomandata (non fa fede il timbro postale) o tramite consegna brevi manu, su appuntamento da concordare telefonicamente al numero 091 5074238.

### **MODALITÀ DI SELEZIONE**

Nel caso in cui le domande fossero superiori ai posti disponibili, il processo di selezione prevede due fasi: la valutazione del curriculum vitae (con priorità ai candidati: con ISEE più basso, con maggiore età, con esperienza specifica) e un colloquio motivazionale di orientamento, effettuati da una apposita Commissione.

L'accertamento dei requisiti avverrà attraverso l'analisi della documentazione acquisita contestualmente alla presentazione della domanda di: documento di identità, permesso di soggiorno, titolo di studio, ISEE corrente, dichiarazione di pronta disponibilità al lavoro rilasciata dall'Ufficio competente, curriculum vitae.

A ciascun corso potranno essere ammessi al massimo 15 partecipanti. Non è ammessa la partecipazione di uditori.

### **MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE**

La frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze permesse è pari a 90 ore.

La partecipazione alle attività è gratuita.

### **SEDE E PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL CORSO**

Le attività formative si svolgeranno a Palermo in Viale dell'Olimpo n. 30a, presumibilmente nel periodo compreso tra novembre 2019 e novembre 2020.

E' facoltà dell'ente in ragione di sopravvenute esigenze organizzative spostare la sede di realizzazione delle attività formative.

### **INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE**

Agli allievi che avranno frequentato almeno il 70% delle ore complessive di corso è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 (al lordo delle ritenute fiscali previste), ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e/o agli esami.

### **CERTIFICAZIONE FINALE**

Al termine del corso, l'ammissione all'esame finale sarà disposta dal collegio dei docenti, subordinatamente al raggiungimento della sufficienza in tutte le valutazioni di apprendimento e alla frequenza di almeno il 70% delle ore.

L'esame per il conseguimento dell'attestato di qualifica in Assistente familiare, avrà la durata di 6 ore, e si articolerà - alla presenza di un commissario esterno nominato dall'Amministrazione Regionale - in:

- una prova scritta, consistente in un questionario a risposta multipla
- una prova orale sulle materie del programma.

Coloro che supereranno gli esami finali, otterranno anche un certificato delle competenze acquisite secondo il sistema regionale di certificazione delle competenze. Secondo quanto disposto all'art. 6 dell'Avviso 17/2017, le ore destinate alle verifiche in itinere ed agli esami finali, sono aggiuntive rispetto al monte ore corso e comunque risulteranno dal registro didattico.

## **CONTROLLI**

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana. Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

## **RIFERIMENTI**

Telefono 091 5074238

Email [info@associazioneeuro.org](mailto:info@associazioneeuro.org)

**Domanda di iscrizione agli interventi FSE**

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

**TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO 17/2017 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PER LA FORMAZIONE DI ASSISTENTI FAMILIARI**

**TITOLO DEL PROGETTO CAREGIVERS / ASSISTENTI FAMILIARI**

**CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0068 CUP G78D19000180006**

**BENEFICIARIO EURO.**

**CORSO DI FORMAZIONE PER ASSISTENTI FAMILIARI (PERCORSI PER DISOCCUPATI)**

ID 89 – ED 198       ID 89 – ED 199       ID 89 – ED 200

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE**

*La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte*

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
*cognome e nome della/del richiedente*

- sesso      F       M

- nata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*Comune o Stato estero di nascita* *sigla*

- residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
*Comune di residenza* *CAP* *sigla*

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- domiciliata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
*se il domicilio è diverso dalla residenza* *CAP* *sigla*

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza \_\_\_\_\_ seconda cittadinanza \_\_\_\_\_

- telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

**DICHIARA**

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego      SI      NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_  
dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

**- di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- 00 Nessun titolo
- 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- 02 Licenza media/avviamento professionale
- 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09 Titolo di dottore di ricerca

**- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):**

- 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 05 Persona proveniente da zone rurali
- 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
  1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
  2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
  3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
  4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)

07 Nessuna delle situazioni precedenti

**- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:**

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

**Caso “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione”**

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- 01 Fino a 6 mesi ( $\leq 6$ )
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi ( $\leq 12$  mesi)
- 03 Da 12 mesi e oltre ( $>12$ )
- 04 Non disponibile

**Caso “Occupato” (o C.I.G. Ordinaria)**

**a) Occupato presso l'impresa o ente:**

- 01 Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
- 02 Classe Dimensionale: 1. 1 - 9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
- 03 Settore economico \_\_\_\_\_
- 04 Denominazione \_\_\_\_\_
- 05 Via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico |\_|\_| localit  \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

**b) Condizione rispetto a:**

**Rapporto di lavoro**

- 01 Contratto a tempo indeterminato
- 02 Contratto a tempo determinato
- 03 Contratto di apprendistato
- 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 07 Lavoro a domicilio
- 08 Autonomo
- 09 Altro tipo di contratto

**Posizione professionale**

*Lavoro dipendente*

- 01 dirigente
- 02 direttivo - quadro
- 03 impiegato o intermedio
- 04 operaio, subalterno e assimilati

**Lavoro autonomo**

- 01 imprenditore
- 02 libero professionista
- 03 lavoratore in proprio
- 04 socio di cooperativa
- 05 coadiuvante familiare

**Condizione di vulnerabilità**

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali.*
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 *"Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa"*.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa** ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

**DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA' .**

La/Il sottoscritta/o ..... non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile  | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale  |
| <input type="checkbox"/> 02 Migrante o persona di origine straniera                               | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:<br>1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o<br>2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o<br>3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM  |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |   |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente                                |   |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto  |   |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento                   |   |
| <input type="checkbox"/> 08 Altro tipo di vulnerabilità   | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.  |



- 09 Nessuna condizione di vulnerabilità

### **Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento**

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Operativo FSE, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o ..... dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

\_\_\_\_\_

*luogo*

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*firma del/la richiedente*

*Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà*

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana .....
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile .....

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.  
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile .....

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.  
(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile .....

**Allegati:**

- copia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro)
- copia della tessera sanitaria o codice fiscale
- copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)
- copia del titolo di studio posseduto
- ISEE corrente
- curriculum vitae e/o attestazioni circa pregresse esperienze in qualità di assistente familiare.

Riservato al Soggetto Attuatore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto  
.....
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: \_\_\_\_\_