

Al Comune di Bonorva**Rinnovo Iscrizione al Registro Pubblico delle Assistenti Familiari del Distretto Sanitario di Alghero**

Il/la sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____ residente
a _____ prov. _____ cap _____ in Via _____ Codice
fiscale _____ Cittadinanza _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
Carta identità n. _____ rilasciata dal Comune di
_____ il ___/___/_____

Solo per i cittadini stranieri: Carta / Permesso di soggiorno n. _____
rilasciato dalla Questura di _____ data
di rilascio ___ / ___ / _____ data di scadenza ___ / ___ / _____ primo rilascio ___ / ___
/ _____ data rinnovo ___ / ___ / _____

CHIEDE

Il rinnovo dell'iscrizione al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari del Plus di Alghero – Comune capofila Bonorva.

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:

- Di essere iscritto/a al Registro degli Assistenti Familiari;
- Che non sono intercorse variazioni sui dati personali o sui requisiti professionali posseduti al momento dell'iscrizione al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari;

Nel caso in cui siano insorte variazioni dei requisiti posseduti specificare quali:

- Corso di formazione/aggiornamento _____
- Disponibilità oraria _____
- Disponibilità di sede _____

- Altro _____
- _____

AUTORIZZA

- Il Plus di Alghero al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. 196/03.
- L'Ufficio di Piano del PLUS di Alghero**, istituito presso il Comune di Bonorva (comune capofila del PLUS), a comunicare il seguente numero di telefono _____ e il seguente indirizzo mail _____ a coloro che vogliono fare richiesta di accesso al Registro Pubblico delle Assistenti Familiari per usufruire delle prestazioni delle assistenti iscritte.
- Dichiaro che tale numero è reperibile per le attività inerenti il Registro Pubblico delle Assistenti Familiari.

Allegati:

- curriculum vitae firmato e datato;
- certificato di servizio o contratto di lavoro corredato da buste paga;
- Permesso di soggiorno (solo per cittadini stranieri);
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestato di qualifica e/o certificati di corsi di formazione.

Data _____

Firma _____

*Il presente modulo, debitamente compilato, dovrà essere presentato in busta chiusa **all'Ufficio Protocollo** del Comune Bonorva, **P.zza Santa Maria, 27 – Bonorva (SS)**. Sul frontespizio della busta dovrà essere apposta la seguente dicitura "Domanda di rinnovo iscrizione al Registro Pubblico degli Assistenti Familiari" e riportare i dati del mittente.*