

Spett.le CONSORZIO COISES SUD PONTINO LT5
VIA LAVANGA, 140 - 04023 FORMIA (LT)
Email : coises@coises.it
Pec : coises@pec.coises.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA DEL
CONSORZIO COISES SUD PONTINO LT5**

La/il sottoscritta/o _____ Nata/o a _____
il _____ Residente nel Comune di _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Email _____
Codice Fiscale _____
Titolo di studio _____ Rilasciato da _____
Il _____ Iscritto all'ordine *(se previsto dal titolo di studio)* _____
Con il n. ° _____

CHIEDE

**DI ESSERE ISCRITTA/O AL REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO
LT/5 ISTITUITO PRESSO IL CONSORZIO COISES LT5, NELLA SEZIONE/I DI SEGUITO INDICATA/E SECONDO
QUANTO DISPOSTO DALL'AVVISO PUBBLICO**

(barrare con una x la /le sezione/i per cui si chiede l'iscrizione)

- ☐ **Sezione A:** interventi di assistenza a persone in condizioni di disabilità grave e/o di non autosufficienza
- ☐ **Sezione B:** interventi a persone in condizioni di disabilità gravissime
- ☐ **Sezione C:** interventi di assistenza per la vita indipendente a persone in condizioni di disabilità

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Che non sussistono motivi ostativi nell'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi;
- Di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'Elenco;
- Di essere disponibile ad eseguire le prestazioni professionali per le quali si è fatta richiesta ;
- Che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero,

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione, rilevante in riferimento dei dati già comunicati
- Di essere iscritto all'albo professionale dal_____
- Di impegnarsi a partecipare ad eventuali eventi formati che saranno erogati dal Comune di Gaeta

INOLTRE

1. il sottoscritto dichiara di avere esatta cognizione dell'avviso pubblico ed allegati per il registro distrettuale degli assistenti alla persona del Consorzio LT/5 e di accettarne integralmente il contenuto senza riserva alcuna ed in caso di conseguimento dell'iscrizione al registro medesimo di osservarne la relativa disciplina, nonché quella a desso riferibile;
2. il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dal Registro;
3. prende atto ed accetta che ogni comunicazione di carattere generale relativa alla gestione del Registro verrà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio COISES LT5;
4. ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni il sottoscritto acconsente che i dati personali di cui il Consorzio COISES LT5 verrà in possesso siano trattati e vengano raccolti ed utilizzati dalla struttura responsabile nel pieno rispetto della normativa vigente;
5. il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

AI fini dell'iscrizione allega i seguenti documenti:

1. copia di un documento d'identità in corso di validità;
2. Curriculum firmato;
3. Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, che attesti l'assenza di condanne, con sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di procedimenti penali in corso per reati di cui al titolo IX (dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al capo IV (dei delitti contro la famiglia) e al capo I e alle sezioni I,II e III del capo III del Titolo XII (dei delitti contro la persona) del Libro secondo del Codice Penale;
4. Possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
5. Titolo di studio e/o documentata esperienza lavorativa almeno quinquennale;
6. Superamento del test di lingua italiana di livello A2 di cui alla normativa vigente solo per le categorie "appartenenti ad altri stati dell'Unione Europea o extracomunitari"

Luogo e Data _____

Firma

N.B. relativamente agli allegati le autocertificazioni richieste possono essere prodotte solo nelle forme e con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni.

Ai fini dell'iscrizione all'Albo, non verranno considerate ammissibili altre forme di autocertificazione ovvero la produzione di documentazione in luogo di certificazione, se non effettuate secondo le disposizioni legislative vigenti.