

DOMANDA

**CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO
PER ASSISTENTI FAMILIARI ("Badanti")**

Al Signor Sindaco del Comune di

Il/la sottoscritto/a, nato/a (.....), il
....., e residente a, in Via
..... N., tel., C.F.
.....

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di formazione per Assistenti Familiari (Badanti) organizzato dal Comune.

Ai fini della presente domanda, il/la sottoscritto/a, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, sotto la propria persona le responsabilità

DICHIARA

- di avere compiuto 18 anni;
- di essere domiciliati o risiedere nel Comune di _____ ;
- di essere in possesso del diploma di licenza media (o titolo equiparato per i cittadini stranieri);
- di trovarsi almeno in una delle seguenti condizioni:
 - di essere disoccupato al momento della presentazione della domanda,
 - di essere in mobilità,
 - di svolgere regolarmente l'attività di Assistente Familiare;
 - di non avere subito condanne penali passate in giudicato e non avere carichi penali pendenti.

DICHIARA INOLTRE

- DI essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- DI avere una conoscenza della lingua italiana sufficiente a consentire la relazione sociale e la comprensione di un vocabolario tecnico attinente ai compiti dell'assistenza familiare.

Allega:

Fotocopia documento di identità in corso di validità.

FIRMA
