



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**all'Elenco Unico Regionale degli ASSISTENTI PERSONALI**

All'Assessorato Sanità, Salute, Politiche sociali  
Dipartimento Politiche sociali - Ufficio formazione  
Rue de la Maladière n. 12 - 11020 SAINT-CHRISTOPHE

La CONSEGNA DEL MODULO di iscrizione deve avvenire **personalmente su appuntamento** telefonando al numero 0165.527130/527117

Il/La sottoscritto/a **cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_ maschio  femmina

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**NAZIONE DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA (città/comune)** \_\_\_\_\_

• **CITTADINANZA** \_\_\_\_\_

• **RESIDENZA**

comune \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

• Domicilio (*da compilare solo se diverso dalla residenza*)

comune \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_

• **SITUAZIONE LAVORATIVA**

- Sta lavorando come **Assistente Personale, con contratto di lavoro a tempo pieno (pari o superiore a 40 ore settimanali)**
- Convivente presso la persona assistita: sì  no
- Sta lavorando come **Assistente Personale, con contratto di lavoro a part-time (inferiore a 40 ore settimanali)**
- Non sta lavorando
- Sta lavorando in un altro settore

• **TITOLO DI STUDIO (scuole frequentate in Italia) o equipollente conseguito in Italia:**

- istruzione elementare
- istruzione secondaria di 1° grado (medie)       istruzione secondaria di 2° grado (superiori)
- laurea triennale       laurea specialistica

• **TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO:** \_\_\_\_\_

COMPILARE SOLO SE HA UNO DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA (Corsi realizzati in Valle d'Aosta)

- "Percorso formativo per collaboratrici familiari straniere" svoltosi nell'anno 2003 realizzato dall'Enaip Valle d'Aosta (durata 42 ore)
- "Corso di formazione per badanti" realizzato nell'anno 2006 dall'Associazione Uniendo Raices (durata 30 ore)
- "Corso di formazione per assistenti personali" realizzato nell'anno 2008 dall'Associazione Uniendo Raices (durata 39 ore)
- "Corso di formazione per assistenti alla vita indipendente" realizzato negli anni 2000, 2003, 2004, 2005 dall'Amministrazione regionale (durata 56 ore)
  
- Dichiaro di aver lavorato 1.200 ore (o di più) con contratto di lavoro, negli ultimi 5 anni, in Italia, come assistente personale o figura simile  
*(Se necessario, per il conteggio delle ore si può chiedere aiuto ai Centri per l'impiego)*

COMPILARE SOLO SE HA SEGUITO CORSI DI FORMAZIONE (ad es. OSS, corsi per assistenti familiari) O CORSI SCOLASTICI UTILI ALLA PROFESSIONE DELL'ASSISTENTE PERSONALE, anche nel Paese di origine, di cui si può dimostrarne la partecipazione (anche dopo l'iscrizione):

*inserire nome del corso*

\_\_\_\_\_ con qualifica  durata \_\_\_\_\_ ore  
\_\_\_\_\_ con qualifica  durata \_\_\_\_\_ ore  
\_\_\_\_\_ con qualifica  durata \_\_\_\_\_ ore  
\_\_\_\_\_ con qualifica  durata \_\_\_\_\_ ore

- Dichiaro di aver lavorato 1.600 ore (o di più) con contratto di lavoro, negli ultimi 5 anni, in Italia, come assistente personale o figura simile  
*(Se necessario, per il conteggio delle ore si può chiedere aiuto ai Centri per l'impiego)*

## CHIEDE

**di essere iscritto/a nell'Elenco Unico Regionale degli assistenti personali**

consentendo la pubblicazione dei propri dati sul sito della Regione Autonoma Valle d'Aosta

## DICHIARAZIONI (obbligatorie)

**(IMPORTANTE: leggere e compilare con le crocette)**

- Dichiaro di non aver riportato condanne, passate in giudicato o con sentenza di applicazione della pena, inerenti la morale professionale
- Dichiaro di non aver ricevuto provvedimenti e sanzioni disciplinari, compreso il licenziamento per motivi disciplinari
- Dichiaro di essere **cittadino straniero proveniente da un paese della Comunità europea** in possesso di carta di identità valida per l'espatrio (o passaporto) e codice fiscale italiano
- Dichiaro di essere in possesso del Permesso di soggiorno valido ai fini lavorativi, in quanto **cittadino straniero extracomunitario**
- Dichiaro che quanto scritto nel modulo corrisponde a verità, consapevole delle responsabilità penali a cui va incontro rilasciando dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art.38, 46, 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445.

Ai fini dell'applicazione del regolamento europeo privacy UE/2016/679 (GDPR), aggiornato alle rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018, si informa che i dati personali sono trattati, per via informatica e/o cartacea, ai soli scopi istituzionali connessi alla gestione dell'elenco unico regionale degli Assistenti Personali. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali preclude l'iscrizione all'Elenco di cui trattasi.

Il titolare del trattamento dei dati è la Regione autonoma Valle d'Aosta, nella persona del Presidente della Regione, con sede in piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo PEC: [privacy@pec.regione.vda.it](mailto:privacy@pec.regione.vda.it) o all'indirizzo PEI per chi non è in possesso di una casella di posta certificata: [privacy@regione.vda.it](mailto:privacy@regione.vda.it), con comunicazione intestata al RPD della Regione autonoma Valle d'Aosta. Il delegato al trattamento dei dati è il Coordinatore dell'Assessorato Sanità, Salute, Politiche Sociali e della Formazione. L'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE/2016/679, inviando istanza al Responsabile della Protezione dei Dati, agli indirizzi sopra elencati.

Firma

*(da effettuarsi al momento della consegna)*  
**Portare carta di identità o passaporto validi**

Luogo, data \_\_\_\_\_