

**REGISTRO PUBBLICO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI  
DOMANDA DI AGGIORNAMENTO**

**All'Ente gestore dei servizi associati del  
Piano Locale Unitario dei Servizi alla  
Persona (PLUS)  
All'Attenzione dell'UFFICIO DI PIANO  
Comune di Carbonia**

**OGGETTO: domanda di aggiornamento Registro Assistenti familiari. Avviso 2021.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ iscritto/a al Registro Pubblico degli  
Assistenti Familiari del Distretto Sociosanitario di Carbonia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000,  
consapevole delle responsabilità civili e penali in cui incorre chi rende dichiarazioni mendaci o reticenti su  
qualità o stati personali, chiede di modificare e/o integrare i dati relativi al proprio profilo anagrafico/formativo e  
professionale inseriti nel Registro, come di seguito dichiarato:

- Recepito telefonico: \_\_\_\_\_;
- Residenza: \_\_\_\_\_;
- Domicilio: \_\_\_\_\_;
- Disponibilità al lavoro notturno:  SI  NO (Specificare apponendo una X sull'opzione desiderata);
- Disponibilità a prestare l'attività lavorativa nei seguenti giorni :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Disponibilità oraria: \_\_\_\_\_  
 massima disponibilità
- Essere disponibile a prestare attività lavorativa nel/i seguente/i Comune/i :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Possedere la patente di guida  SI  NO
- Essere automunito  SI  NO

Ad integrazione di quanto sopra riportato, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle  
responsabilità civili e penali in cui incorre chi rende dichiarazioni mendaci o reticenti su qualità o stati

C\_G287 - AOO - 1 - 2021-03-25 - 0003936

personali, **dichiara** sotto la propria responsabilità, *(in caso di aggiornamento del profilo professionale e/o formativo è necessario allegare la documentazione indicata al punto 2.2. dell'Avviso)*:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Il Comune di Carbonia, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.**

**Il candidato allega alla presente la seguente documentazione:**

† copia del documento di identità in corso di validità;

† copia della tessera sanitaria;

copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri);

La seguente documentazione atta a comprovare le esperienze formative/professionali, sopra dichiarate:

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a fornisce ai sensi del D.Lgs.196/2003 il proprio consenso affinché i dati personali dichiarati nella presente, come pure quelli che verranno comunicati in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati a terzi incaricati, esclusivamente per scopi consentiti dalla Legge.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

---

C\_G287 - AOO - 1 - 2021-03-25 - 0003936