

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

AUTODICHIARAZIONE PER INSERIMENTO ALBO COMUNALE DEGLI O.S.S. E DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza	N. civico		CAP	
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

ACCONSENTE

<input type="checkbox"/>	ad essere inserito/a nell'albo comunale degli operatori socio sanitari (O.S.S.) e degli assistenti familiari per le finalità indicate nell'informativa sul trattamento dei dati
--------------------------	---

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di aver frequentato e conseguito l'attestato del "Corso per assistenti familiari" con sede in _____ e patrocinato dal Comune di _____				
<input type="checkbox"/>	di aver frequentato e conseguito il seguente Corso per O.S.S. Operatori Socio Sanitari				
	Dal giorno	Al giorno	Data conseguimento	N. ore	Votazione finale
	Presso		Sede		
<input type="checkbox"/>	di essere residente in _____ (indirizzo sopra specificato)				
<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento				

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

Allegato

<input type="checkbox"/>	Copia dell'attestato conseguito al "Corso per Assistenti Familiari" <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Copia dell'attestato conseguito al "Corso per O.S.S. Operatori Socio Sanitari" <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input checked="" type="checkbox"/>	Curriculum Vitae (formato europeo) <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; padding: 2px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

Richiedente