



DOMANDA DI ISCRIZIONE ELENCO *BABY SITTER*

**Spett.le
Azienda Speciale Consortile
Consorzio Sociale Valle
dell'Irno Ambito S6
Via Aldo Moro
Baronissi (SA)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Prov. (.....), il
codice fiscale
residente nel comune di.....Prov. (.....)
Via/Piazza n° C.A.P.
domicilio (se diverso dalla residenza).....
Recapiti telefonici: fisso.....cellulare e-
mail

con la presente CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ELENCO *BABY SITTER* DELL'AMBITO S6

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole altresì della decadenza dai benefici (art. 75) e delle sanzioni (art. 76) previste dal D.P.R. medesimo, in caso di dichiarazioni false o mendaci;

DICHIARA

- 11. di aver compiuto 18 anni d'età;
- 12. di godere dei diritti civili e politici;
- 13. di essere residente in uno dei Comuni afferenti l'Ambito S6;
- 14. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 15. di essere in possesso del **titolo di studio** di:

_____ **conseguito in Italia** presso _____ con sede in _____
_____ nell'anno _____
con la votazione di _____;

oppure

conseguito all'estero (rif. copia allegata) presso _____
con sede in _____ nell'anno _____;

DICHIARA ALTRESÌ

16. di avere la seguente situazione lavorativa _____;

SI IMPEGNA

17. a partecipare a corsi di formazione successivi, per mantenere l'iscrizione all'Elenco *Baby Sitter*;

SI IMPEGNA ALTRESÌ

18. a comunicare tempestivamente qualunque variazione sui propri dati personali o sulla sussistenza dei requisiti per lo svolgimento dell'attività di *Baby Sitter* o rispetto allo stato di disponibilità/non disponibilità lavorativa per consentire l'aggiornamento dell'Albo stesso;

AUTORIZZA

19. l'Azienda Speciale Consortile Consorzio Sociale Valle dell'Irno Ambito S6 a fornire alle famiglie che ne faranno richiesta i seguenti contatti personali:

NUMERO DI TELEFONO		
INDIRIZZO E-MAIL		

AUTORIZZA ALTRESÌ

20. l'Azienda Speciale Consortile Consorzio Sociale Valle dell'Irno Ambito S6 a fornire alle famiglie, sulla base delle esigenze dalle medesime manifestate, eventuali ulteriori informazioni (es. formazioni ed esperienze) fornite in corso di colloquio;

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- 21. copia del documento di identità in corso di validità;
- 22. copia del permesso di soggiorno valido ai fini dello svolgimento di attività lavorativa o copia della ricevuta della richiesta di rilascio/rinnovo (per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea);
- 23. curriculum vitae datato e firmato;
- 24. altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'attività (*specificare*):

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____