



A.N.C.E.I. *Formazione e Ricerca*

Associazione Nazionale Cultura Educazione Internazionale

Via Don Orione, 8 – 00183 Roma ☎./📠. 06/7025678 – 06/70309701 – 06/70613337

Sito web: www.ancei.org:

E – mail: direzione@ancei.org, ass.ancei@tin.it, segreteriaancei@libero.it



Spett.le Ancei Formazione e Ricerca
Via Don Orione, 8
00183 Roma
fax: 06.7025678

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

Il/La sottoscritto/a (nome)(cognome).....

Nato a il

Domiciliato in Via/ PiazzaCap.....

Municipio.....

Tel. E-mail

Cittadinanza Sesso M F

Codice Fiscale e/o P. IVA

Documento di Identita' N. scade il

Permesso di soggiorno rilasciato da Questura diil scade il

Domanda di rinnovo del P. S. presentata ila

CHIEDE AD ANCEI FORMAZIONE E RICERCA DI ESSERE ISCRITTO

NEL REGISTRO DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI

A tal fine dichiara:

- di conoscere le Linee Guida per la sperimentazione del Registro Cittadino di Accertamento degli Assistenti Familiari per Anziani
- di aver assolto l'obbligo scolastico (se cittadino italiano)
- di possedere una conoscenza di base della lingua italiana (se di nazionalità straniera)
- di essere in possesso dei seguenti attestati di corsi frequentati nel settore dell'assistenza alla persona:

Corso:

Ente che ha organizzato il corso

Anno Ore aula Ore tirocinio

A.N.C.E.I. – Formazione e Ricerca

Ente con Personalità Giuridica di Diritto Privato

Qualificato dal Ministero della Pubblica Istruzione per la formazione del personale direttivo e docente della scuola

Accreditata dalla Regione Lazio per la Formazione Superiore, Formazione Continua e Orientamento

Scuola di formazione professionale autorizzata dalla Regione Lazio



A.N.C.E.I. Formazione e Ricerca

Associazione Nazionale Cultura Educazione Internazionale

Via Don Orione, 8 – 00183 Roma ☎./📠. 06/7025678 – 06/70309701 – 06/70613337

Sito web: www.ancei.org:

E – mail: direzione@ancei.org, ass.ancei@tin.it, segreteriaancei@libero.it



Titolo di studio / qualifica professionale acquisito in Italia:

.....

Rilasciato da

Titolo di studio / qualifica professionale acquisto all'estero (con traduzione ufficiale)

.....

A tal fine allega la documentazione di seguito contrassegnata:

- copia documento di identità
- copia permesso di soggiorno per motivo di lavoro
- copia domanda di rinnovo permesso di soggiorno
- copia attestato di frequenza del corso nel settore dell'assistenza (n.....attestati)
- copia programma del corso (n.....programmi)
- copia attestato qualifica professionale /titolo di studio nel settore dell'assistenza
- copia traduzione ufficiale relativa al titolo conseguito all'estero
- copia eventuale attestato di riconoscimento del titolo conseguito all'estero
- copia attestato frequenza corso di italiano

Eventuali altri allegati

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità che assume, ai sensi del D.P.R 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che quanto dichiarato è vero ed è documentabile;
- di essere a conoscenza che l'elenco nominativo degli Assistenti Familiari sarà comunicato al registro cittadino e sarà reso pubblico con gli strumenti di comunicazione propri del Comune di Roma.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione comunale al trattamento ed alla diffusione dei dati rilasciati ai fini esclusivi della procedura per l'iscrizione nel Registro di Accertamento degli Assistenti Familiari per Anziani, ai sensi della D.lgs 196/2003

Data _____

Firma _____

A.N.C.E.I. – Formazione e Ricerca

Ente con Personalità Giuridica di Diritto Privato

Qualificato dal Ministero della Pubblica Istruzione per la formazione del personale direttivo e docente della scuola

Accreditata dalla Regione Lazio per la Formazione Superiore, Formazione Continua e Orientamento

Scuola di formazione professionale autorizzata dalla Regione Lazio