

## ALLEGATO 1

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO BABY SITTER

Spett.le Comune di Zero Branco (TV)  
Ufficio Servizi Sociali  
Piazza Umberto I, 1  
31059 Zero Branco (TV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente nel  
comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Recapiti Telefonici: telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

con la presente

**CHIEDE**

**DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ALBO BABY SITTER ISTITUITO**

**DAL COMUNE DI ZERO BRANCO**

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese;*

**DICHIARA**

- ☐ di aver compiuto 18 anni d'età;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di essere in possesso del **titolo di studio** di:

\_\_\_\_\_

**conseguito** presso \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di  
\_\_\_\_\_ ;

- ☐ **o, in alternativa al possesso del titolo di studio** di avere comprovata esperienza lavorativa, di almeno 1 anno consecutivo, in ambito socio-educativo dei minori (attestato tramite certificazione C2 storico delle professioni o documentato attraverso contratti di lavoro o buste paga);

**DICHIARA ALTRESÌ**

- ☐ di non avere in corso con l'ente che gestisce il Servizio rapporti di lavoro (es. dipendente) o di collaborazione retribuita a qualunque titolo né di rivestire la qualifica di associato all'ente gestore medesimo;

**SI IMPEGNA**

- ☐ a partecipare a un percorso formativo propedeutico, ai fini dell'iscrizione all'Albo Baby Sitter;
- ☐ a partecipare a corsi di formazione successivi, per mantenere l'iscrizione all'Albo Baby Sitter;

**SI IMPEGNA ALTRESÌ**

- ☐ 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;
- ☐ a svolgere l'attività rispettando le Linee Guida del "Progetto Baby Sitter" e il codice deontologico, dei quali si conferma la presa visione;

**AUTORIZZA**

- ☐ il Comune di Zero Branco a fornire alle famiglie che ne faranno richiesta i seguenti contatti personali:

NUMERO DI TELEFONO		
INDIRIZZO E-MAIL		

**AUTORIZZA ALTRESÌ**

- ☐ il comune di Zero Branco 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

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità;
  - ☐ copia del permesso di soggiorno valido ai fini dello svolgimento dell'attività lavorativa o copia della ricevuta della richiesta di rilascio/rinnovo (*per i cittadini stranieri*);
  - ☐ copia della documentazione attestante comprovata esperienza lavorativa in ambito socio-educativo dei minori, con particolare riferimento all'età evolutiva, di almeno 2 anni, anche non consecutivi;
  - ☐ scheda relativa alle disponibilità (Allegato 2);
  - ☐ codice deontologico letto e firmato (Allegato 3);
  - ☐ *curriculum vitae* in formato europeo, datato e firmato;
  - ☐ altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'attività (specificare):
- 

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_