



UNIONE DEI COMUNI ALTA SABINA

Piazza Vittorio Emanuele, 2 – 02037 Poggio Moiano (RI)

Cod. Fisc. e P.Iva 00915780571 -

Tel. 0765/875020 Fax 0765/876661

e-mail: unionealtasabina@legalmail.it

PUBBLICAZIONE N. 867 DEL 05/07/2017

AVVISO PUBBLICO

REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA, DI CUI ALLA DGR N.88/2017 “SERVIZI ED INTERVENTI SOCIALI DI ASSISTENZA ALLA PERSONA NELLA REGIONE LAZIO. ATTUAZIONE L.R.11/2016.MODIFICHE ALLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE 3 MAGGIO 2016 N.223”

SI RENDE NOTO CHE

P'Ambito Territoriale del Distretto RI/3

comprendente i Comuni di Casaprota, Castelnuovo di Farfa, Fara in Sabina, Frasso Sabino, Monteleone Sabino, Poggio Nativo, Poggio Moiano, Pozzaglia, Poggio San Lorenzo, Orvinio, Scandriglia, Toffia, ha istituito il registro degli assistenti alla persona.

1. Definizione e finalità

Il registro è lo strumento che fornisce supporto, ai destinatari degli interventi, nella libera scelta degli assistenti alla persona. Il registro raccoglie i nominativi delle persone fisiche che intendono operare nel campo degli interventi di assistenza a persone in condizioni di disabilità e/o non autosufficienza e che presentino formale richiesta di iscrizione.

2. Sezioni del registro

Il registro è gestito dall'Ufficio di Piano distrettuale e raccoglie i nominativi degli operatori in possesso dei seguenti titoli professionali:

SEZIONE A- Operatore Sociosanitario (OSS);

SEZIONE B - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari (ADEST);

SEZIONE C - Operatore socioassistenziale (OSA);

SEZIONE D - Operatore tecnico ausiliario (OTA);

SEZIONE E - Assistente familiare (DGR 609/2007);

SEZIONE F - Diploma quinquennale professionale nel settore dei servizi sociosanitari;

SEZIONE G- Persone non in possesso dei titoli sopra indicati, ma con documentata esperienza in tali funzioni almeno quinquennale in strutture e servizi socio assistenziali nell'area d'utenza specifica del servizio (minori, persone con disabilità, anziani, persone con disagio sociale), purché si iscrivano ad un corso utile al rilascio di uno dei titoli sopra elencati, entro un anno dalla iscrizione al Registro Distrettuale.

Il mancato conseguimento del titolo entro due anni dall'iscrizione fa venir meno l'idoneità allo svolgimento delle funzioni di cui trattasi e la conseguente cancellazione dal registro.

Il Registro viene aggiornato con cadenza trimestrale dall'Ufficio competente e pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Ente capofila del Distretto e sui siti ufficiali dei comuni afferenti.

3. Requisiti per l'iscrizione

L'iscrizione è subordinata al possesso dei seguenti requisiti:

a) cittadinanza italiana o di altri stati dell'Unione Europea o per gli extracomunitari, regolare permesso

di soggiorno per motivi di lavoro;

b) assenza di condanne con sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di procedimenti penali in corso per reati di cui al titolo IX (Dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al capo IV del titolo XI (Dei delitti contro la famiglia) e al capo I e alle sezioni I, II e III del capo III del titolo XII (Dei delitti contro la persona) del Libro secondo del codice penale;

c) possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;

d) titolo professionale e/o documentata esperienza lavorativa, ove dichiarati;

e) per gli stranieri: superamento del test di lingua italiana di livello A2 di cui alla normativa vigente.

Con l'iscrizione al detto Registro la persona fisica stesso sarà oggetto di verifica circa il mantenimento dei requisiti previsti, pena la decadenza dell'iscrizione.

4. Iscrizione al Registro

Le domande di iscrizione al Registro, redatte secondo il modello allegato, compilato in ogni sua parte e corredato della documentazione descritta nel modulo di iscrizione, dovranno essere spedite o consegnate a mano all'Ufficio protocollo dell'Unione Alta Sabina, Piazza Vittorio Emanuele, 2 – 02037 Poggio Moiano (RI).

Il Registro viene aggiornato con cadenza trimestrale dall'Ufficio competente e pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente capofila del l'Ambito territoriale nonché sui siti istituzionali dei comuni afferenti l'ambito.

Sulla busta chiusa dovrà essere indicato, oltre al mittente, il seguente oggetto: "Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro Distrettuale di accreditamento dei soggetti erogatori dei servizi alla persona".

In fase di prima istituzione, tutta la documentazione dovrà pervenire in busta chiusa entro il

07 agosto 2017.

Le richieste di iscrizione che perverranno in seguito alla scadenza indicata al punto precedente saranno inserite nel Registro, previo accertamento dei requisiti, con cadenza di norma trimestrale.

Non si procederà all'iscrizione al Registro delle domande:

- incomplete, non debitamente sottoscritte e/o mancanti delle informazioni e degli allegati richiesti;
- che non rispondono ai requisiti di ammissibilità di cui al presente avviso pubblico;
- redatte con modalità diverse da quelle indicate.

I dati raccolti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

5. Cancellazione dal Registro

La cancellazione dal Registro è effettuata a richiesta dell'interessato e disposta dall'Ufficio competente qualora vengano meno i requisiti necessari all'iscrizione elencati al punto 3 del presente avviso.

La cancellazione è disposta altresì dall'Ufficio competente qualora dalla valutazione dell'intervento emergano, inadempienze, disfunzioni o responsabilità a carico dell'assistente alla persona.

La cancellazione è tempestivamente comunicata all'interessato.

6. Obblighi per gli iscritti

Gli iscritti hanno l'obbligo di comunicare all'ufficio competente ogni variazione dei dati comunicati all'atto dell'iscrizione, comunicando eventuali assunzioni o licenziamenti. Gli stessi hanno l'obbligo di seguire eventuali corsi di formazione organizzati dall'Ente.

Il mancato rispetto delle procedure sopra descritte costituirà condizione di cancellazione dal registro stesso.

Poggio Moiano, 05/07/2017

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
D.ssa Elena Braconi



All'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Distretto RI3
Piazza Vittorio Emanuele, 2
02037 Poggio Moiano (RI)

ISCRIZIONE AL REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA

Il/la sottoscritto/a _____

Nazionalità _____

nato /a _____ il _____

Residente in _____ provincia _____

via/piazza _____ n° _____ Cap. _____

Codice Fiscale _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

e-mail _____

(compilare solo se diverso dalla residenza)

Domiciliato/a nel Comune di _____ provincia _____

via/piazza _____ n° _____ Cap. _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO DISTRETTUALE DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA

A tal fine consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese

DICHIARA

Di possedere la cittadinanza italiana o dello stato dell'Unione Europea

Di essere cittadino extracomunitario con regolare permesso di soggiorno per motivi di lavoro;

Di non aver conseguito condanne con sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di procedimenti penali in corso per reati di cui al titolo IX (Dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al capo IV del titolo XI (Dei delitti contro la famiglia) e al capo I e alle sezioni I, II e III del capo III del titolo XII (Dei delitti contro la persona) del Libro secondo del codice penale;

Di possedere idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;

Di aver conseguito il seguente titolo professionale

- Operatore Sociosanitario (OSS);
- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari (ADEST);
- Operatore socioassistenziale (OSA);
- Operatore tecnico ausiliario (OTA);
- Assistente familiare (DGR 609/2007);

Diploma quinquennale professionale nel settore dei servizi sociosanitari e/o di avere documentata esperienza lavorativa

per gli stranieri: di aver superato il test di lingua italiana di livello A2 di cui alla normativa vigente.

Dichiara inoltre

Di certificare l'esperienza lavorativa almeno quinquennale in strutture e servizi socioassistenziali per persone con disabilità e /o persone anziane;

di documentare la propria qualifica professionale;

di essere inoccupato e/o disoccupato e quindi immediatamente disponibile al lavoro

di essere attualmente occupato/a e quindi non immediatamente disponibile al lavoro

di autorizzare il trattamento ai sensi del D.lgs 196/2003 e la diffusione dei dati personali forniti per le finalità previste nel presente documento e che saranno trattati anche con strumenti informatici.

ACCETTA

Che il proprio curriculum sia accessibile al pubblico e si impegna a frequentare le giornate formative organizzate dall'Ente.

Allegati obbligatori

copia del documento di identità in corso di validità

copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (solo per cittadini extracomunitari)

copia dell'attestato di qualifica professionale e del titolo di studio

copia dell'attestato di frequenza a corsi di italiano per stranieri e al corso di qualifica finalizzato all'acquisizione di uno dei titoli professionali sopra citati (per i cittadini stranieri)

curriculum con fotografia in formato tessera

copia della certificazione attestante l'esperienza lavorativa in strutture e servizi socioassistenziali per persone con disabilità e /o persone anziane di almeno 5 anni;

autorizzazione alla pubblicazione del curriculum

Luogo e data, _____

Firma
