



**DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE
FUNZIONALE A VALENZA REGIONALE
"MALATTIE ED EMERGENZE INFETTIVE"**
Via Silvio Pellico 19
10125 Torino
Telefono: 011.5662888
e-mail: dirmei@aslcityaditorino.it



Unità di Crisi Regionale per l'Emergenza COVID 19
protciv@regione.piemonte.it
protezione.civile@cert.regione.piemonte.it

Torino, 06 novembre 2020

PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID 19

ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA IN STRUTTURE OSPITANTI PAZIENTI COVID DELLA REGIONE PIEMONTE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a (Prov:)
indirizzo n.....
città (Prov:)
cellulare mail

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

CHIEDE

in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID -19, di essere iscritto in un elenco di **OPERATORI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA IN STRUTTURE OSPITANTI PAZIENTI COVID**

Dichiara

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti:

- **Attestato di qualifica per Operatore Socio Sanitario** (conseguito ai sensi dell'art.12 del Provvedimento 22.2.2011 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano);
- **Studente** che sta attualmente frequentando un **Corso per Operatore Socio Sanitario**;
- **Attestato di qualifica professionale di Assistente familiare**;
- **Svolgimento**, con regolare contratto di lavoro, per **almeno 6 mesi anche non consecutivi**, di mansioni di **assistenza al domicilio di anziani non autosufficienti o disabili**;
- **Diploma di maturità quinquennale di Tecnico dei Servizi Socio-sanitari**;
- **Laurea triennale in Educazione Professionale** (classe di laurea L/SNT2);



- Titolo di Infermiera volontaria (D.Lgs. n. 66 del 2010, art. 1729 e segg.)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000; quanto segue:

- (solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da:

- di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

-
-
-
-
-
-

Firma _____ e data _____