



**VALUE PLUS - VALIDating Learning oUtcomes of caregivers in Europe - KA202**

Cooperation for innovation and the exchange of good practices - Strategic Partnerships for vocational education and training

Project Code 2017 -1-IT01-KA202 -006253 CUP G56J17000510006

**DOMANDA DI AMMISSIBILITÀ ALLA VALIDAZIONE DELL'ESPERIENZA ACQUISITA IN AMBITO NON FORMALE ED INFORMALE**

**SEZIONE 1 : IDENTIFICATIVO ORGANISMO (NON COMPILARE)**

Autorità responsabile

ID operatore – Rif Abilitazione



**SEZIONE 2 : CERTIFICAZIONE PROFESSIONALE CHE SI DESIDERA OTTENERE**

Profilo professionale, ADA e livello EQF

**REGIONE ABRUZZO - ASSISTENTE FAMILIARE –  
ADA.24.140.414 - 3 EQF**

**Requisiti obbligatori di accesso**

- almeno 1 anno di esperienza lavorativa nel settore dell'assistenza familiare in Europa (documentata o non documentata)
- maggiore età o assolvimento dell'obbligo scolastico
- per i cittadini stranieri conoscenza lingua italiana livello B1
- per i cittadini extraeuropei regolare permesso di soggiorno valido per l'intera durata del percorso o dimostrazione dell'attesa di rinnovo, documentata dall'avvenuta presentazione della domanda di rinnovo del titolo di soggiorno
- 1 busta paga (opzionale)
- Lettera di referenza (opzionale)

**SEZIONE 3 : ANAGRAFICA**

Nome

Cognome

Data di nascita

Sesso: Femmina  Maschio

Comune di nascita

Provincia

Nazionalità:

Italiana  Cittadino UE , SEE

Altro

Indirizzo di residenza :

Codice Postale

Comune

Provincia

Recapito telefonico

E - mail



Situazione lavorativa attuale

- Occupato                       Inattivo                       Disoccupato  
 In cerca di occupazione    Iscritto c/o il CPI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4: ISTRUZIONE/FORMAZIONE DETENUTA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Titolo di studio conseguito: \_\_\_\_\_

Altre certificazioni ottenute: \_\_\_\_\_

Riconoscimento dei titoli conseguiti all'estero                       Sì                       No

Indicare eventuali corsi brevi presi nell'ambito della formazione continua (*tirocinio, certificazione, ...*), in relazione al  
PROFILO PROFESSIONE di cui si richiede la certificazione:

Data inizio – data di fine	Denominazione titolo	Principali contenuti	Certificato/attestazione di frequenza



**SEZIONE 5: INFORMAZIONI SULLA TUE ESPERIENZE LAVORATIVE CORRELATE ALLA PROFILE PROFESSIONALE DI CUI SI RICHIEDE L'IDENTIFICAZIONE, VALIDAZIONE E CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE NON FORMALI E INFORMALI**

Questa sezione sarà utilizzata per verificare l'esistenza di un rapporto diretto tra le tue esperienze di apprendimento in un contesto non formale ed informale e la certificazione del profilo professione a cui aspiri, pertanto ordina le tue esperienze lavorative, nel settore di riferimento, iniziando dalla più recente. I campi contrassegnati con "\*" sono obbligatori.

Lavoro o funzione occupata	Durata dell'attività	Attività svolta in relazione alla certificazione
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	
	Dal _____ al _____	



## SEZIONE 6: DICHIARAZIONE D'ONORE

Questa dichiarazione deve essere compilata per l'ammissibilità della domanda al percorso di individuazione, validazione e certificazione delle competenze

### DICHIARAZIONE D'ONORE

*(Reso sotto forma di Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà  
ai sensi e per gli effetti degli art. 38 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o reticenti,**

### DICHIARA

di non essere oggetto di alcuna misura penale o amministrativa;

che le informazioni personali, professionali, lavorative e formative fornite nella presente domanda di validazione dell'esperienza acquisita al fine di ottenere la certificazione di cui alla sezione 2 sono da ritenersi veritiere.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Si allega alla presente copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità*