

**OGGETTO: Comunicazione di conferma iscrizione al Registro distrettuale degli “Assistenti alla persona” D.G.R. 223/2016 e DGR n.88/2017 DGR n.88/2017.**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... il.....  
Residente in ..... Via.....  
Cittadinanza.....  
Permesso di Soggiorno/Carta Soggiorno n°..... validità fino al.....  
Documento riconoscimento.....N°..... Valido fino al.....  
Recapito telefonico (obbligatorio).....  
E-mail .....

in qualità di iscritta/o nel Registro Distrettuale RM5.3 dei soggetti gestori dei servizi di assistenza alla persona per l'anno ..... nella Sezione.....(*Riportare la Sezione*)  
**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

**CONFERMA**

- di voler essere iscritto/a nel Registro Distrettuale degli Assistenti alla persona, Distretto RM5.3 relativamente all'anno .....nella/le medesima/e Sezione,
- il permanere del possesso dei requisiti e delle condizioni relative alle dichiarazioni già rese nella domanda di iscrizione per l'anno .....

**Allegato:**

Copia documento identità in corso di validità

Data .....

Il Richiedente

.....