

DESCRIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

l sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il ____/____/_____, responsabile della seguente struttura

Tipologia Struttura <i>Barrare la voce che interessa</i>	Tipologia Utente <i>Barrare la voce che interessa</i>
<input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Semiresidenziale	<input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Adulti con disabilità <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Persone con disagio sociale
Denominata _____	
Sita in Via _____ n. _____, località _____	

Dichiara che la struttura ha la seguente organizzazione del lavoro

(Descrizione dell'organizzazione del lavoro impostata sul lavoro in équipe, con riunioni periodiche di confronto e verifica; descrizione programmazione riunioni con frequenza almeno mensile con tutta l'équipe per la verifica dell'applicazione dei piani personalizzati di assistenza, per il monitoraggio del clima lavorativo e del rapporto tra gli operatori, favorendo il confronto e lo scambio di idee sulla base delle reciproche esperienze. Gli incontri sono finalizzati altresì alla creazione di una rete di conoscenze condivise che sia di arricchimento per il gruppo degli operatori stessi. Organizzazione in équipe, numero riunioni/mese, contenuti e modalità degli incontri)

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e/o di false attestazioni nella documentazione allegata, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste.

Il/La sottoscritto/a autorizza la Città di Fiumicino al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali facente parte della documentazione dell'avviso pubblico.

Data ____/____/____

In fede

si allega:

- copia del documento di identità