

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario)

ENTE ATS fra Consorzio fra Coop. Soc. Elpendù – EFAP Puglia – ATENA Formazione e Sviluppo

Corso di formazione denominato SmartOSS8 – codice corso IUHITJ1 – 4006
Sede di Svolgimento: Lizzanello (LE) – Frazione Merine – Via Montenegro, 181

II/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo	<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>		
Domiciliato/a a		CAP	
Indirizzo			
Codice fiscale			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail (scrivere in stampatello)	@		
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	

CHIEDE

di partecipare alle prove di **SELEZIONE** del corso per il conseguimento della qualifica professionale di **“O.S.S. – Operatore Socio Sanitario”** approvato dalla Regione Puglia, nell’ambito dell’Avviso Pubblico 1/FSE/2018, con D.D. F.P. n. 864 del 03/08/2018, che si realizzerà presso la sede formativa accreditata di **LIZZANELLO (LE) – FRAZIONE MERINE, Via Montenegro 181**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE (resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

di essere	<input type="checkbox"/> inoccupato/a <input type="checkbox"/> disoccupato/a	Iscritto/a al Centro Impiego di
di possedere il titolo di studio		
di essere residente nel Comune di		
<i>Solo per i/le cittadini/e stranieri/e</i>		
di avere una buona conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO


- Di accettare tutte le condizioni riportate nel BANDO DI SELEZIONE, che si intende letto e accettato in ogni sua parte;
- di iscriversi alle selezioni (prova scritta) del corso O.S.S. organizzato dall’ATS ATTUATRICE (sede di **LIZZANELLO (LE) – FRAZIONE MERINE – VIA MONTENEGRO 181** che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sui siti internet www.elpendu.it, www.efap.info e www.atenaformazioneesviluppo.it, nonché attraverso la pagina Facebook SMART OSS, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare:
 - a. di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
 - b. di essere in possesso del diploma di scuola dell’obbligo ai sensi della normativa vigente;

- c. di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
- d. (per i/le Candidati/e stranieri/e) di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana e permesso di soggiorno.
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta dell'ATS ATTUATRICE, effettuata anche a mezzo pubblicazione sui siti internet www.elpendu.it, www.efap.info e www.atenaformazione sviluppo.it, nonché attraverso la pagina Facebook SMART OSS, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;
- di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il "BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE" dell'ATS ATTUATRICE contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sui siti internet www.elpendu.it, www.efap.info e www.atenaformazione sviluppo.it, nonché attraverso la pagina Facebook SMART OSS, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;

ALLEGA

alla presente domanda seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
3. FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO "STATO OCCUPAZIONALE" RILASCIATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO CON DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (D.I.D.)


luogo	data	giorno	mese	anno	firma 

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'ATS ATTUATRICE;
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all'ATS ATTUATRICE;

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive.

luogo	data	giorno	mese	anno	firma 

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, entro e non oltre il termine perentorio del **14 FEBBRAIO 2019 alle ore 13,00** esclusivamente a mezzo di **consegna a mano** da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" della sede formativa dell'ATS e negli orari e nei giorni indicati nel Bando di Selezione.