

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

Corsi di formazione denominati SmartOSS1 e SmartOSS2 – codici corso IUHITJ1 – 3892 e IUGITJ1 – 3893 –
Sede di Svolgimento: Mola di Bari (BA) – Via Ricciotto Canudo 12

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 **MOLA DI BARI (BA) – VIA RICCIOTTO CANUDO 12**

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 **MOLA DI BARI (BA) – VIA RICCIOTTO CANUDO 12**, 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.atenaformazionee 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;
- 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 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:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
- 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:

- i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
- titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'ATS ATTUATRICE;
- I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
- 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.