



Avviso Pubblico n. 1/FSE/2018 - Percorsi formativi per il conseguimento della Qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)
 Grandifiora Approvato con D.D. 1347 del 24/11/2018 pubblicato sul BUR n. 155 del 4/12/2018
 POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020 approvato con Decisione C/2015/854 del 13/06/2015 e FATTO PER IL SUD Sottosigillo fra Regione Puglia e Presidenza del Consiglio dei Ministri in data 10/09/2014

Spazio riservato alla Segreteria

N° / / OSS2018



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 SmartOSS4 - codici corso IUHITJ1 – 3895
 Sede di Svolgimento: Brindisi – Via Islanda, 1/3

Il/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. 1347 del 26/11/2018, che si realizzerà presso la sede formativa accreditata di **BRINDISI, VIA ISLANDA 1/3**

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 **BRINDISI, VIA ISLANDA 1/3**, 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.atenaformazioneviluppo.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.atenaformazioneviluppo.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. CERTIFICATO "STATO OCCUPAZIONALE" RILASCIATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO AGGIORNATO ALL'ANNO 2019, CON DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (D.I.D.), o altro documento equipollente rilasciato dal CPI di competenza

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 28 MARZO 2019 alle ore 19,00** 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.