



## DOMANDA DI ISCRIZIONE PROVA DI SELEZIONE CORSO FORMAZIONE OPERATORE SOCIO SANITARIO - BIENNO 2022/2023

### COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nella seguente scheda redatta ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N.445, sono vere.

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M.  F.

chiede alla Cooperativa Sociale Cultura e Valori di essere iscritto alla prova di selezione che si svolgerà nel mese di

**novembre 2022** per il Corso per **Operatore Socio Sanitario**

in applicazione alla DGR 811 del 05/07/2022 in partenza **nel mese di dicembre 2022.**

#### DICHIARA

di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

di essere Cittadino \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

di non avere riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso.

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

- n. 1 foto tessera
- fotocopia del documento di identità in corso di validità (se non italiano ma comunitario anche certificato di residenza; se non comunitario, anche fotocopia del permesso di soggiorno)
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia attestato di studio (se straniero v. note organizzative del corso)
- curriculum vitae
- se straniero, attestazione di adeguato livello di conoscenza della lingua italiana (v. note organizzative del corso)





A seguito della selezione, coloro i quali saranno rientrati nella graduatoria dei primi 30, potranno richiedere il riconoscimento dei crediti formativi per pregressa esperienza lavorativa, solo in possesso di tutti i seguenti requisiti:

- L'esperienza lavorativa deve essere stata svolta negli ultimi 5 anni precedenti alla domanda e deve essere durata almeno 12 mesi (anche non continuativi) o di almeno 6 mesi (continuativi).
- L'esperienza lavorativa non deve essere stata svolta all'estero.
- L'esperienza lavorativa deve essere documentata dal contratto di lavoro individuale registrato e/o percorso del lavoratore (C2 storico) rilasciato dal centro per l'impiego del comune di residenza e/o estratto contributivo INPS e/o buste paga/cedolini e/o posizione assicurativa INAIL e/o modello UNILAV
- La documentazione deve dimostrare lo svolgimento di mansioni riconducibili all'assistenza alla persona negli ambiti socio-sanitario, sociale e socio-assistenziale.

Non saranno autorizzate richieste di credito formativo durante lo svolgimento del percorso formativo.

Data, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

---