



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato C al Decreto n. 986 del 4 SET 2019

pag. 1/2



REGIONE DEL VENETO



**PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO
DGR 688 DEL 16/05/2017**

AVVISO PUBBLICO

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice intervento n. 396/001/798/DEC/19, sono risultati disponibili n. 27 posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla prova di selezione del 02/10/2019 a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 15/11/2019 a mezzo mail: segreteria@piccolaocomunita.org¹

Data, 14/10/2019

Il Responsabile del corso



¹ Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione.



REGIONE DEL VENETO



Piccola
COMUNITÀ
ONLUS
IMPRESA SOCIALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ai fini dell'ammissione al percorso formativo per Operatore Socio Sanitario

cod. intervento _____

Il sottoscritto _____
cognome nome

Dati richiedente (compilare in stampatello)	Cognome										
	Nome										
	Sesso					M	<input type="checkbox"/>			F	<input type="checkbox"/>
	Luogo di Nascita								Prov.		
	Data di nascita					Cittadinanza					
	Residenza	Indirizzo									
		Comune				Prov.			CAP		
	Domicilio	Indirizzo									
		Comune				Prov.			CAP		
	Codice fiscale					E-mail					
Telefono	Abitazione				Lavoro			Cellulare			

CHIEDE

L'ammissione al percorso formativo per OSS, codice intervento sopra indicato.

Dichiara di essere risultato idoneo con il punteggio di _____, alla prova di selezione per l'ammissione al percorso formativo per OSS codice intervento _____ dell'Organismo di Formazione _____ approvato con Decreto del Direttore della Direzione Formazione e Istruzione n. _____ del _____²

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____

² Specificare il numero e la data del decreto di approvazione del progetto.