

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE INIZIALE PER
OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)**

(Rif. PA 2014-2307/MO in attesa di autorizzazione da parte della Provincia di Modena come da DGR 105/2010, paragrafo 5.2.2.- comma C)

CON INTERA QUOTA DI PARTECIPAZIONE A CARICO DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Città di Nascita _____

Prov. _____ Stato _____

Codice Fiscale _____ sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____ E-Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ N. Telefonico _____

Titolo di Studio (barrare)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo | <input type="checkbox"/> laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) |
| <input type="checkbox"/> 2. Licenza elementare | <input type="checkbox"/> 12. Specializzazione post laurea (specialistica) |
| <input type="checkbox"/> 3. Licenza media | <input type="checkbox"/> 13. Dottorato di ricerca |
| <input type="checkbox"/> 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università | <input type="checkbox"/> 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università | <input type="checkbox"/> 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ... | <input type="checkbox"/> 16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts) |
| <input type="checkbox"/> 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | <input type="checkbox"/> 17. Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento) | <input type="checkbox"/> 18. Abilitazione professionale |
| <input type="checkbox"/> 9. Master post laurea triennale (o master di I livello) | <input type="checkbox"/> 19. Patente di mestiere |
| <input type="checkbox"/> 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento) | <input type="checkbox"/> 20. Altro (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> 11. Master post laurea specialistica o post | |

Livello di scolarità raggiunto _____

Condizione Occupazionale

- 1. In cerca di prima occupazione
- 2. Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 3. Occupato autonomo
- 4. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 5. Studente
- 6. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile,.)

Tipo di contratto (se occupato/a):

- 0. Non previsto
- 1. Contratto a tempo indeterminato
- 2. Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
- 3. Contratto di formazione e lavoro
- 4. Contratto di inserimento
- 5. Contratto di apprendistato
- 6. Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- 7. Contratto di collaborazione occasionale
- 8. Contratto di associazione in partecipazione
- 9. Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- 10. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- 11. Altro (specificare) _____

Richiesta Crediti Formativi

compilare la seguente sezione solo in caso di richiesta di riconoscimento di crediti di frequenza, la cui concessione è subordinata alla valutazione, anche ed eventualmente attraverso specifiche prove, di titoli (esempio: qualifica ADB, OTA, Diploma di Tecnico servizi sociali,...) e/o esperienze professionali certificate.

Io sottoscritto/a _____ chiedo il riconoscimento dei crediti per:

il/i i titolo/i conseguito/i : _____
di cui allego fotocopia del certificato

le esperienze professionali di cui allego attestazione del datore di lavoro (indicare solo in caso di esperienze significative e strettamente attinenti al profilo professionale dell'OSS):

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto legislativo 30 Giugno 2003, n. 196.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 12

Firma del/della candidato/a

Il/La sottoscritto/a

si impegna a perfezionare la presente richiesta d'iscrizione con il versamento, tramite bonifico bancario e presentazione a IRECOOP E.R. della relativa ricevuta contabile, sul c/c intestato a IRECOOP c/o **EMILBANCA – ag. San Donato (BO); IBAN: IT 24 0 07072 02406 032000114503**

con le seguenti modalità (crocettare quella prescelta):

PAGAMENTO RATEALE

prima rata di **Euro 1.000,00** prima dell'avvio del corso;

seconda rata, di **Euro 1.000,00** al raggiungimento del 30% del monte ore previsto dal programma corsuale;

terza rata di **Euro 750,00** al raggiungimento del 50% del monte ore previsto dal programma corsuale.

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- l'intera quota d'iscrizione non potrà essere in alcun caso ridotta o rimborsata. In particolare la quota d'iscrizione non è riducibile o rimborsabile in tutto o in parte a seguito di mancata frequenza, di riduzione di frequenza per ottenimento di credito formativo, di non superamento delle verifiche intermedie previste e conseguente non ammissione all'esame, di non conseguimento della certificazione di qualifica per mancato superamento delle prove di esame.
- la quota d'iscrizione non comprende, e che pertanto rimangono a suo carico, le spese relative ad analisi e/o accertamenti clinici e/o vaccinazioni e le spese legate all'abbigliamento, necessari per lo svolgimento degli stage.
- il corso verrà attivato al raggiungimento di 25 iscrizioni.

Firma del/della candidato/a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46-47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA (*barrare*)

di essere a conoscenza e di possedere i requisiti previsti per l'ammissione:

- Assolvimento o adempimento dell'obbligo scolastico;
- Diploma di Scuola Media inferiore;
- Possesso del seguente titolo di studio _____

Se cittadino straniero

- di possedere un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE;
- di possedere un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE.

Si impegna inoltre, a richiesta, a produrre i documenti comprovanti quanto dichiarato nella presente domanda d'iscrizione.

Data _____

Firma _____

Dichiara

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs 30/06/2006 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a di essere informato/a ed espressamente acconsente che i dati personali raccolti possano essere comunicati e forniti agli Enti Pubblici erogatori di finanziamenti relativi ai corsi di formazione professionale e/o ad Enti e Società da questi delegati, a società ed enti interessate ad offrire opportunità di stage, di impiego o di collaborazione, nonché elaborati e trattati anche con strumenti informatici e utilizzati per la promozione di iniziative formative.

Firma _____

Allega al momento della presentazione della domanda:

- fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- dichiarazione sostitutiva (autocertificazione) titolo di studio (il presente modulo);

solo per cittadini extra-comunitari:

- fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia del titolo di studio (con traduzione ufficiale in italiano)

solo per chi richiede l'ammissione con credito:

- copia del titolo conseguito e/o copia dei certificati di servizio e /o dichiarazioni dei datori di lavoro

NB: La dichiarazione di cui sopra non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste e destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi