

Prot.	Data	Oc./Dis.

CORSO RIQUALIFICA OPERATORE SOCIO SANITARIO (420 ore)

(Decreto Ass. 377 de 12 marzo 2019 Assessorato Regionale alla Salute - Regione Siciliana)

Domanda di iscrizione

N.B. **SCRIVERE IN STAMPATELLO** ...

La/Il sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
(cognome) (nome)

nata/o il _____ a _____ (_____) _____
(comune) (prov) (nazione)

residente a _____ in _____ C.A.P. _____
(comune - prov.) (via, corso, piazza) (n. civico)

domiciliato a _____ in _____ C.A.P. _____
(comune - prov.) (via, corso, piazza) (n. civico)

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Preso conoscenza del bando e dei requisiti di accesso da possedere al momento dell'iscrizione al corso, pena la decadenza dallo stesso, qui di seguito elencati

- maggiore età (18 anni compiuti al momento dell'iscrizione al corso)
- cittadinanza italiana o di un paese UE, o possesso di regolare permesso di soggiorno
- titolo di studio (Qualifica triennale rilasciata nell'ambito dei percorsi di formazione professionale ai sensi del D.Lgs. 76/2005 ovvero Assolvimento dell'obbligo scolastico ai sensi della L. 296/2006 ovvero Titolo di studio conclusivo del primo ciclo-terza media o dei percorsi di istruzione tecnica e professionale per i soggetti che hanno conseguito i titoli in vigenza dei vecchi ordinamenti).
- possesso di almeno una delle qualifiche di seguito indicate, rilasciate ai sensi di legge e conseguite previa frequenza di un percorso formativo di almeno 700 ore iniziato entro il 31.12.2019,

Nello specifico:

- Assistente Domiciliare e dei Servizi Tutelari - ADEST, denominato anche Operatore Socio Assistenziale e dei Servizi Tutelari*
- Operatore Socio Assistenziale – OSA, nelle varie declinazioni.*
- Operatore addetto all'assistenza delle Persone Diversamente Abili.*
- Qualifica di Operatore Tecnico dell'Assistenza (OTA) ai sensi del D.M.295 del 26.07.1991*
- Titolare di qualifica rilasciata ai sensi di legge e conseguita a seguito della frequenza di un corso iniziato entro il 31.12.2019 dal cui attestato risulti una durata di almeno 700 ore in ambito socio – assistenziale di cui complessivamente almeno 150 ore di didattica concernente le aree relative, in linea generale, all'assistenza alla persona;*

Prot.	Data	Oc./Dis.

- In possesso di diploma quinquennale di Tecnico dei Servizi Sociali conseguito a seguito della frequenza del relativo corso di studi presso un Istituto Scolastico Statale di II grado
- In possesso di diploma quinquennale di Tecnico dei Servizi Socio Sanitari conseguito a seguito delle frequenza del relativo corso di studi presso un Istituto Scolastico Statale di II grado.

**porge domanda d'iscrizione al corso per
Riqualifica Operatore Socio Sanitario (420 ore)**

A tal fine e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punibile, come previsto dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

informa di essere in possesso di:

- **Cittadinanza Italiana** SI NO (Specificare la cittadinanza)
- **Titolo di studio conseguito in Italia o validato** (Dichiarazione di Equipollenza o iscrizione Università)
 - licenza di scuola secondaria di 1° grado (scuola media) + assolv. obbligo scolastico**
 - qualifica professionale o diploma di scuola secondaria superiore o laurea**
 - Qualifica posseduta tra quelle indicate ai punti sa 1 a 7: _____**

e di essere consapevole che, in base all'art. 20 della L. 104/92, ai candidati garantito il diritto di specificare, all'atto della domanda, "gli ausili necessari in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi".

_____ *Luogo e data*

_____ *firma*

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cpi all'art. 12 e ss. del Regolamento Europeo UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Nella home page del sito e presso la sede della Associazione è possibile consultare l'informativa completa.

_____ *Luogo e data*

_____ *firma*