



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

ALLEGATO C al Decreto n. 679 del 16 GIU 2017

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 progetto n. 1042/001/550/Dec/18**, sono risultati disponibili **n. 4 posti**.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 2 ottobre 2018 a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 15 ottobre 2018 a mezzo mail.¹

Venezia-Marghera, 5 ottobre 2018

Il Responsabile del corso



¹ Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione.



REGIONE DEL VENETO



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

cod. progetto 1042/001/550/Dec/18

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 progetto sopra indicato.

Dichiara di essere risultato idoneo con il punteggio di _____, alla prova di selezione per l'ammissione al percorso formativo per OSS cod. progetto _____ dell'Organismo di Formazione _____ approvato con Decreto del Direttore della Direzione Formazione e Istruzione n. 550 del 5 giugno 2018²

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____

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