



**PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO
DGR 504 DEL 02/03/2010 – DDR 426 DEL 11/05/2010**

AVVISO PUBBLICO

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice progetto n. 100/1/1/504/2010 sono risultati disponibili n. 8 (otto) posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 10 settembre 2010, a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 02/11/2010 a mezzo “consegna a mano” – fax – e-mail - raccomandata¹

Data, 22.10.2010

Il Responsabile del corso

¹ Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione

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

cod. progetto 100/1/1/504/2010

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 DDR 426 del 11/05/2010.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____