



**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. 14 (quattordici) 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 20/10/2010 a mezzo “consegna a mano” – fax – e-mail - raccomandata¹

Data, 11.10.2010

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

(compilare in stampatello) Dati richiedente	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, _____
