



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA DI SELEZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

M. F

chiede alla Cooperativa Sociale Cultura e Valori di essere iscritto alla prova di selezione per il Corso per Operatore Socio Sanitario in applicazione alla DGR 811 del 05/07/2022 **nella seguente data:**

1 febbraio 2024 ore 9.00 via Bramante 15 Verona

9 settembre 2024 ore 9.00 via Bramante 15 Verona

16 settembre 2024 ore 9.00 via Bramante 15 Verona

Nato a _____ il ___ / ___ / _____

di essere residente nel Comune di _____ (____) c.a.p. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____

E-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza ed accettare quanto esposto nelle note organizzative (**SCARICA QUI**)
- di essere cittadino ITALIANO
- di essere cittadino straniero - Comunità Europea
- di essere cittadino straniero - NON Comunità Europea
- di essere maggiorenne in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) conseguito in Italia.
- di essere maggiorenne in possesso del diploma di scuola secondaria conseguito in Italia.
- di essere maggiorenne in possesso dell'attestato di qualifica professionale





di essere maggiorenne in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero e accompagnato da attestato di comparabilità rilasciato da CIMEA o da Dichiarazione di valore.

di non avere riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso.

SE CITTADINO STRANIERO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI:

certificazione linguistica rilasciata da Enti certificatori, almeno di livello B1.

DESIDERO ESSERE CONTATTATO PER VERIFICARE I DOCUMENTI NECESSARI ALL'ISCRIZIONE

via e-mail al seguente indirizzo _____

telefonicamente al numero _____

desidero prendere un appuntamento e venire di persona in via Bramante 15 Verona

A seguito della selezione, coloro i quali saranno rientrati nella graduatoria dei primi 30, potranno richiedere il riconoscimento dei crediti formativi per pregressa esperienza lavorativa, solo in possesso di tutti i seguenti requisiti:

- L'esperienza lavorativa deve essere stata svolta negli ultimi 5 anni precedenti alla domanda e deve essere durata almeno 12 mesi (anche non continuativi) o di almeno 6 mesi (continuativi).
- L'esperienza lavorativa non deve essere stata svolta all'estero.
- L'esperienza lavorativa deve essere documentata dal contratto di lavoro individuale registrato e/o percorso del lavoratore (C2 storico) rilasciato dal centro per l'impiego del comune di residenza e/o estratto contributivo INPS e/o buste paga/cedolini e/o posizione assicurativa INAIL e/o modello UNILAV
- La documentazione deve dimostrare lo svolgimento di mansioni riconducibili all'assistenza alla persona negli ambiti socio-sanitario, sociale e socio-assistenziale.

Non saranno autorizzate richieste di credito formativo durante lo svolgimento del percorso formativo.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nella seguente scheda redatta ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N.445, sono vere.

CONATTATA LA SEGRETERIA ALLO 045 8187928 o via e-mail formazione@culturaevalori.it

