

# OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)

Rif.PA 2009-596/RER-Approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 1842  
del 16/11/2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE (scadenza 17/09/2010 ore 13.00)

RISERVATO ENTE  
Domanda pervenuta il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Comune Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

N. Telefonico \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

*se il domicilio attuale è diverso dalla residenza*

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

N. Telefonico \_\_\_\_\_

*Nelle sezioni successive barrare il numero o il tipo dell'opzione scelta*

- In possesso della patente di guida :  SI tipo \_\_\_\_\_  NO

- Automunito :  SI  NO

- Altro mezzo a disposizione: \_\_\_\_\_

## Titolo di Studio

- 1. Nessun titolo
- 2. Licenza elementare
- 3. Licenza media
- 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
- 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)

- 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 13. Dottorato di ricerca
- 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
- 17. Diploma di specializzazione
- 18. Abilitazione professionale
- 19. Patente di mestiere
- 20. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## Tipo di scuola abbandonata

- 0. Non previsto
- 1. scuola media inferiore o di base
- 2. biennio scuola secondaria riformata
- 3. triennio scuola secondaria riformata
- 4. istituto professionale

- 5. istituto tecnico
- 6. istituto magistrale
- 7. istituto d'arte
- 8. liceo
- 9. università

Ultimo anno completato ( specificare) \_\_\_\_\_

Livello di scolarità raggiunto \_\_\_\_\_

## Condizione Occupazionale

- 1. In cerca di prima occupazione
- 2. Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 3. Occupato autonomo
- 4. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

- 5. Studente
- 6. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, \*ritirato/a al lavoro\*, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
- 7. Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Specifica di essere (barrare l'apposita casella)

- iscritta/o alle liste di disponibilità del Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
  - prima del 17/06/2010** (3 mesi dalla data ultima di scadenza delle iscrizioni = 17/09/2010)
  - dopo il 17/06/2010** (3 mesi dalla data ultima di scadenza delle iscrizioni = 17/09/2010)
- in CIGS dal \_\_\_\_\_

**Specifica di**

- di avere conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

dichiara di

- di essere disponibile a frequentare il corso nella sede assegnata dai soggetti gestori
- Se cittadino straniero :
  - di possedere un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE
  - di possedere un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE

dichiara inoltre di essere informata/o , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs.30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti a pag. 1 e 2 del presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
Il Dichiarante /Candidato

**Allego alla domanda di partecipazione (barrare in corrispondenza di ciò che si allega):**

- Fotocopia del Titolo di Studio
- Due fotografie formato tessera
- Fotocopia fronte retro di documento di identità in corso di validità ( carta di identità o, in caso di cittadini extra-UE che non la possiedono, passaporto) Nel caso la carta di identità non comprovasse la residenza in Emilia Romagna produrre altro documento ovvero una dichiarazione del Comune, nel quale è stato richiesto il cambio di residenza, che attesti il completamento della procedura.
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Dichiarazione di iscrizione rilasciata da un centro per l'impiego che attesti lo stato di disoccupazione o inoccupazione
- Documentazione idonea in caso di richiesta di riconoscimento di crediti formativi
- I cittadini stranieri UE dovranno inoltre produrre : copia conforme del titolo di studio con la sua traduzione ufficiale in lingua italiana e regolare carta di soggiorno
- I cittadini stranieri Extra UE dovranno produrre : copia conforme del titolo di studio con la sua traduzione ufficiale in lingua italiana e Permesso di soggiorno valido secondo le normative vigenti **ovvero** richiesta di rinnovo

**solo per chi richiede l'ammissione con credito:**

- copia del titolo conseguito e/o copia dei certificati di servizio e /o dichiarazioni dei datori di lavoro

### Richiesta Crediti Formativi

(compilare la seguente sezione solo in caso di richiesta di riconoscimento di crediti di frequenza, la cui concessione è subordinata alla valutazione, anche ed eventualmente attraverso specifiche prove, di titoli ed esperienze professionali certificate)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiedo il riconoscimento dei crediti per:

il/i titolo/i conseguito/i di cui allego fotocopia del certificato

le esperienze professionali di cui allego attestazione del datore di lavoro **(indicare solo in caso di esperienze significative e strettamente attinenti al profilo professionale dell'OSS):**

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto legislativo 30 Giugno 2003, n. 196.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio **1997 n. 127**

Firma del Dichiarante/Candidato

\_\_\_\_\_

## CONVOCAZIONE

La sottoscrizione della presente scheda di iscrizione costituisce convocazione per la prova di selezione (test) che si terrà il **giorno Mercoledì 20/10/2010 alle ore 9.30 presso:**

**Nuovo Cinema NOSADELLA Via Lodovico Berti 2/7 - Bologna**

Tale convocazione è da ritenersi valida solamente per coloro che sono stati inseriti nell'elenco degli ammessi alla prima prova di selezione tramite test consultabile presso gli enti di formazione a partire dalle **ore 13.00** del giorno **11/10/2010**.

Per coloro che avranno superato la prima prova e saranno all'interno del numero previsto per l'ammissione alla seconda prova i successivi colloqui verranno effettuati secondo il calendario che verrà affisso presso i centri di formazione e sarà consultabile a partire dalle **ore 13.00** del giorno **05/11/2010**.

Nessuna ulteriore comunicazione verrà recapitata agli iscritti. E' necessario presentarsi muniti di documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presenza alle prove di selezione costituisce rinuncia alla partecipazione all'iniziativa formativa.

Firma del Dichiarante/Candidato \_\_\_\_\_

-----  
(parte da staccare e conservare da parte del candidato)

## CONVOCAZIONE

La sottoscrizione della presente scheda di iscrizione costituisce convocazione per la prova di selezione (test) che si terrà il **giorno Mercoledì 20/10/2010 alle ore 9.30 presso:**

**Nuovo Cinema NOSADELLA Via Lodovico Berti 2/7 - Bologna**

Tale convocazione è da ritenersi valida solamente per coloro che sono stati inseriti nell'elenco degli ammessi alla prima prova di selezione tramite test consultabile presso gli enti di formazione a partire dalle **ore 13.00** del giorno **11/10/2010**.

Per coloro che avranno superato la prima prova e saranno all'interno del numero previsto per l'ammissione alla seconda prova i successivi colloqui verranno effettuati secondo il calendario che verrà affisso presso i centri di formazione e sarà consultabile a partire dalle **ore 13.00** del giorno **05/11/2010**.

Nessuna ulteriore comunicazione verrà recapitata agli iscritti. E' necessario presentarsi muniti di documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presenza alle prove di selezione costituisce rinuncia alla partecipazione all'iniziativa formativa.

Firma del Dichiarante/Candidato \_\_\_\_\_