



**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 intervento n. 1847/001/798/DEC/19, sono risultati disponibili n. 1 posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla prova di selezione del 02/10/2019 a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 02/11/2019 a mezzo e mail a info@ceisbelluno.org o recandosi presso la sede del Ceis via Rugo 21 Belluno¹

Data, 29/10/2019

Il Responsabile del corso

¹ Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione.



REGIONE DEL VENETO

CENTRO ITALIANO
DI SOLIDARIETA'
DI BELLUNO ONLUS**DOMANDA DI ISCRIZIONE**
ai fini dell'ammissione al percorso formativo per Operatore Socio Sanitario**cod. intervento 1847/001/798/DEC/19**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 intervento sopra indicato.

Dichiara di essere risultato idoneo con il punteggio di _____, alla prova di selezione per l'ammissione al percorso formativo per OSS codice intervento _____ dell'Organismo di Formazione _____ approvato con Decreto del Direttore della Direzione Formazione e Istruzione n. 798 del 08/07/2019²

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____

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