



PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO
DGR 1124 DEL 06/08/2020

AVVISO PUBBLICO

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice progetto n. 207-4-1124-2020, sono risultati disponibili n. 5 posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 22 ottobre 2020¹ a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 17 dicembre 2020 a mezzo email all'indirizzo oss@centrostimmatini.it²

Data, 14/12/2020

Il Responsabile del corso



[Handwritten signature]

¹ Specificare la data della prova di selezione unica di riferimento.

² Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione.



REGIONE DEL VENETO

CENTRO
SERVIZI
FORMATIVI
STIMMATINI**DOMANDA DI ISCRIZIONE**
ai fini dell'ammissione al percorso formativo per Operatore Socio Sanitariocod. progetto 207-4-1124-2020Il 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 Decreto del Direttore della Direzione Formazione e Istruzione n.747 del 23/09/2020.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____
