



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. 207-1-1124-2020, sono risultati disponibili n. 11 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 03 dicembre 2020 a mezzo email all'indirizzo oss@centrostimmatini.it²

Data, 20/11/2020

Il Responsabile del corso

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 Sanitario

cod. progetto 207-1-1124-2020

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 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, _____
