

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario) Ente Attuatore RTS CIOFS Capofila

CALASANZIO Cultura e Formazione Sede di Campi Salentina

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>			
Domiciliato/a a		CAP	
Indirizzo			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail (scrivere in stampatello)		@	
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	

CHIEDE

di partecipare alle prove di **SELEZIONE** del corso per il conseguimento della qualifica professionale di "O.S.S. – Operatore Socio Sanitario" approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico 1/FSE/2018, con D.D. F.P. n. 864 del 03/08/2018, che si realizzerà c/o:

- CIOFS/FP – PUGLIA Sede di Martina Franca
- CIOFS/FP – PUGLIA Sede di Ruvo di Puglia
- CIOFS/FP – PUGLIA Sede di Taranto
- CALASANZIO Cultura e Formazione Sede di Campi Salentina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE (resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni soprariportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

di essere	<input type="checkbox"/> inoccupato/a <input type="checkbox"/> disoccupato/a	Iscritto/a al Centro Impiego di	
di possedere il titolo di studio			
di essere residente nel Comune di			
di essere domiciliato nel Comune di			
<i>Solo per i/le cittadini/e stranieri/e</i>			
di avere una buona conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO


- di iscriversi alle selezioni (prova scritta) del corso O.S.S. organizzato dall'ente attuatore **RTS CIOFS Capofila** (sede: _____) che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati sul/i sito/i internet www.ciofspuglia.it e www.calasanziopf.it, per mail, sulla bacheca della sede e sulla pagina Facebook **OSS-Ciofs Capofila** con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare:
 - a. di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;

- b. di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo ai sensi della normativa vigente;
 - c. di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
 - d. (per i/le Candidati/e stranieri/e) di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana e permesso di soggiorno.
- di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il "BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE" dell' RTS CIOFS Capofila contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul/i sito/i internet www.ciofspuglia.it e www.calasanziofp.it, per mail, sulla bacheca della sede e sulla pagina Facebook [OSS-CiofsCapofila](https://www.facebook.com/OSS-CiofsCapofila), con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;

DI AVER ALLEGATO SU PIATTAFORMA

alla presente domanda la seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA' e FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
2. "STATO OCCUPAZIONALE" RILASCIATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO
3. AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA o del DOMICILIO
4. FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO


luogo		data	giorno	mese	anno	firma	
-------	--	------	--------	------	------	-------	---

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) - Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell' RTS CIOFS Capofila
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all' RTS CIOFS Capofila.

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive.

luogo		data	giorno	mese	anno	firma	
-------	--	------	--------	------	------	-------	---

NOTE IMPORTANTI

PROCESSO DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE:

L'iscrizione alla selezione va effettuata esclusivamente su piattaforma online all'indirizzo: <http://iol.ciofsfpuglia.it> e si conclude consegnando PERSONALMENTE presso la sede prescelta, la "Domanda di partecipazione alle prove di selezione" scaricabile dal/i sito/i internet www.ciofspuglia.it, www.calasanziofp.it e dalla pagina Facebook [OSS-CiofsCapofila](https://www.facebook.com/OSS-CiofsCapofila)).

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio di mercoledì 13 febbraio ore 13,00.**

A. Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine indicato.

B. Così come previsto dalle normative vigenti, nel caso di non perfetta conformità ovvero imprecisione o illeggibilità nella presentazione delle informazioni, dati o documentazioni richieste, contenute nelle domande validamente inviate nel termine e con le modalità prescritti, l'ENTE ATTUATORE RTS CIOFS CAPOFILA si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, l'ENTE ATTUATORE RTS CIOFS CAPOFILA potrà richiedere al/alla Candidato/a a mezzo e-mail, il perfezionamento della domanda. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro 3 (tre giorni) dalla richiesta, si procederà a dichiarare l'esclusione della domanda di iscrizione.