



**PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO
DGR 504 DEL 02/03/2010 – DDR 426 DEL 11/05/2010**

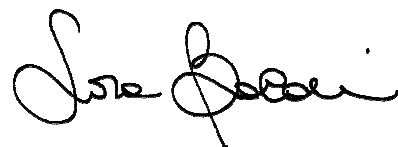
AVVISO PUBBLICO

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice progetto n. **103 – sede di PADOVA – PONTE SAN NICOLO' VIA GIOVANNI XXIII, N.18**, è risultato disponibile un ulteriore posto.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 01 aprile 2011, a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il **03/06/2011** a mezzo **FAX** al seguente numero: **199/161911**.

Padova, 25/05/2011

Il Responsabile del corso
Dott.ssa Sara Boldrin



Per ulteriori informazioni contattare:

Sara Boldrin Tel. 049/8073462 int. 2 Cell. 340/5653511 E-mail formazione@codess.com



DOMANDA DI ISCRIZIONE
ai fini dell'ammissione al percorso formativo per Operatore Socio Sanitario

cod. progetto 103
sede di PADOVA – PONTE SAN NICOLO' VIA GIOVANNI XXIII, N.18

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 DDR 426 del 11/05/2010.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____