



**PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO  
DGR 1253 DEL 14/09/2021**

**AVVISO PUBBLICO**

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice progetto n. 1541/006/1129/dec/21, sono risultati disponibili n. 05 posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 15/12/2021<sup>1</sup> a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 23/01/2022 a mezzo mail all'indirizzo [corsiformazione@codess.org](mailto:corsiformazione@codess.org)<sup>2</sup>

Padova, 19/01/2022

Il Responsabile del corso

**Codess Sociale**  
Società Cooperativa Sociale - ONLUS  
Sede leg. Presidenza Direzione Amm.ne  
Via Boccaccio, 96 - 35128 PADOVA (PD)  
Cod. Fiscale e Part. IVA 03174760276

<sup>1</sup> Specificare la data della prova di selezione unica di riferimento.

<sup>2</sup> Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione.



REGIONE DEL VENETO



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

**cod. progetto 1541/006/1129/dec/21 sede Gruaro (VE)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome nome

Dati richiedente (compiare 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. 1129 del 07/10/2021.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_