



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

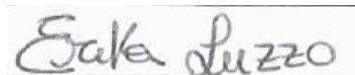
AVVISO PUBBLICO

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice n. 1541/008/1129/DEC/21, sono risultati disponibili n. 3 posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 18/05/2022 ¹ a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 05/06/2022 a mezzo mail all'indirizzo corsiformazione@codess.org ²

Data, 30/05/2022

Il Responsabile del corso



Codess Sociale

Società Cooperativa Sociale
Sede legale: Via G. Boccaccio 99
35128 Padova (PD)
C.F. - P.I. 03174760275
pec@pec.codess.org

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

² 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. corso 1541/008/1129/DEC/21 - Padova

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 sopra indicato.
 Dichiara di essere risultato idoneo con il punteggio di _____, alla prova di selezione per l’ammissione al percorso formativo per OSS codice _____ dell’Organismo di Formazione _____ approvato con Decreto del Direttore della Direzione Formazione e Istruzione n..... del.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____
