



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

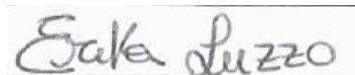
AVVISO PUBBLICO

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. 4 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 12/06/2022 a mezzo mail all'indirizzo corsiformazione@codess.org ²

Data, 06/06/2022

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, _____
