



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

ALLEGATO C al Decreto n. 679 del 16 GIU 2017



REGIONE DEL VENETO



**PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO
DGR 688 DEL 16/05/2017**

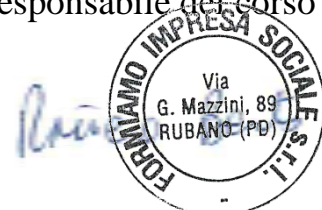
AVVISO PUBBLICO

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice progetto n. 5133/1/688/2017 è risultato disponibile n. 01 posto.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 26.07.2017 a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 14.09.2017 a mezzo mail all'indirizzo info@e-formiamo.it

Data, 11.09.2017

Il Responsabile del corso





REGIONE DEL VENETO



DOMANDA DI ISCRIZIONE
ai fini dell'ammissione al percorso formativo per Operatore Socio Sanitario
cod. progetto 5133/1/688/2017

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.
 Dichiaro 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. 679 del 16.06.2017.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____