



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO "OPERATORE SOCIO SANITARIO" DA 1000 ORE

Il corso è realizzato da **Formawork S.r.l.**, ente di formazione accreditato dalla Regione Lombardia.
Il corso è promosso da **Synergie Italia** Agenzia per il lavoro S.p.A. ed interamente finanziato da **Risorse Italia S.r.l.**, con fondi **Forma.Temp**, per i capaci e meritevoli che supereranno le selezioni.

Contenuti del corso in aula: come da normativa che lo regola: a) area legislativo e istituzionale; b) area psicologica e sociale; c) area igienico-sanitaria; d) area tecnico operativa; come da delibera n. 5101 del 18 luglio 2007.

Durata: 1000 ore di cui 550 di aula e 450 di tirocinio/stage.

Sede del corso: la parte di aula si tiene a Milano presso la sede Formawork; la parte di tirocinio/stage si tiene presso le strutture socio sanitarie indicate da Formawork.

Data di inizio del corso: maggio 2019. L'avvio dello stage avviene al termine delle lezioni in aula.

Orari di aula: da lunedì al venerdì dalle 14.00 alle 18.00. L'orario di tirocinio/stage sarà di un intero turno lavorativo.

Esame per l'ottenimento della qualifica di O.S.S.: alla fine del corso si sostiene l'esame di qualifica condotto da una Commissione nominata dalla Regione Lombardia. L'ammissione del singolo corsista all'esame di qualifica è vincolata ai seguenti requisiti:

- Il raggiungimento della presenza per almeno il 90% delle ore totali del corso;
- Una valutazione positiva (da parte dei Docenti e dei Tutor del tirocinio/stage) del profitto, dell'attitudine, del comportamento e dell'adeguatezza del corsista sia per l'attività di aula, sia per l'attività di tirocinio, sia sulle caratteristiche psicofisiche al lavoro;
- La puntualità nella consegna della documentazione richiesta.

Requisiti di ammissione:

- Aver compiuto il 18° anno d'età alla data di iscrizione al corso
- *Per gli italiani*, Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado o in alternativa:
 - Qualifica di durata almeno triennale (ai sensi dell'art. 1 comma 3 del Dlgs 76/05)
 - Qualifica professionale rilasciata al termine di percorsi biennali (ai sensi della LR 95/80)
 - Qualifica ASA o OTA
- *Per gli stranieri*, Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado con
 - Traduzione Asseverata
 - Dichiarazione di Valore (rilasciata dall'Ambasciata italiana nel Paese d'origine)
 - Possesso del Permesso di Soggiorno in corso di validità (per cittadini extra-comunitari)
 - Superamento test di ingresso inerente al grado di conoscenza e comprensione della lingua italiana

Modalità di selezione: parteciperanno alle selezioni al corso gratuito i primi 150 pre-iscritti. Le persone saranno ammesse in ordine di data di presentazione della domanda di pre-iscrizione. Periodo: dal **23/04/2019** all' **08/05/2019**. Le domande di pre-iscrizione al corso devono pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 08.05.2019

• **Modalità di pre-iscrizione:**

- Invio via mail di richiesta preiscrizione: iscrizioni@formawork.it con oggetto "Corso Oss E6"
- Consegna documenti presso Formawork dalle 8.30 alle 13.00 e dalle 13.00 alle 17.30 dal Lunedì al Venerdì.

• **Agenzia Formativa FORMAWORK SRL** •
dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14 alle 17.00



Nome: _____
Cognome: _____
Data e Luogo di nascita: _____
Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____
Residenza: _____
Domicilio (se diverso dalla residenza): _____
Telefono abitazione e cellulare: _____
Indirizzo e-mail: _____
Titolo di studio posseduto: _____

AUTODICHIARAZIONE TITOLO DI STUDIO

Io sottoscritto/a _____ dichiaro, sotto la mia responsabilità, che:

- Sono in possesso del diploma di scuola di secondo grado o qualifica di durata almeno triennale ai sensi dell'art 1 comma 3 del Dlgs 76/05;
- Sono in possesso di una qualifica rilasciata al termine dei percorsi biennali di prima formazione ai sensi della LR 95/80;
- Sono in possesso della qualifica ASA o OTA;

Firma Allievo/a

AUTODICHIARAZIONE SOLO PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI

- sono in possesso del permesso di soggiorno valido e dovrò averlo valido al momento dello svolgimento dell'esame finale;
- il titolo di studio in mio possesso permette l'iscrizione alle Università locali.

Firma Allievo/a

Consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 76 del testo unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiaro sotto la mia responsabilità che tutti i dati sopra dichiarati sono veritieri:

Data: _____ Firma: _____ Luogo: _____

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY in riferimento alla Legge 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla tutela della privacy, vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione alla selezione e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività informative.
2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra pre iscrizione.
3. Per i diritti a voi riservati dalla Legge 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si rimanda ai disposti di cui alla predetta Legge.

Documento d'identità _____ n° _____ Firma: _____