



Domanda di Ammissione al Percorso di Qualificazione Integrativa “OPERATORE SOCIO SANITARIO”

All'I.R.F.I.P.
Istituto Religioso di Formazione ed Istruzione Professionale
Via Arco Ducale, SNC
71038 Pietramontecorvino (FG)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____,
residente in _____ (Prov.) _____, CAP _____
Via _____ n. _____
tel. Ab. _____ Cell. _____ E-Mail _____
Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

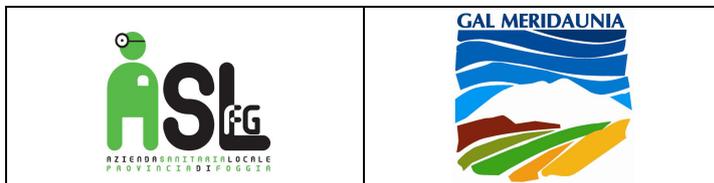
chiede di essere ammesso/a alla selezione per l'ammissione alla frequenza del *Percorso di Qualificazione Integrativa* “OPERATORE SOCIO SANITARIO” (Cod. Prog. POR07032aINTOSS213 organizzato da codesto Ente nell'ambito del POR Puglia 2000-2006, Complemento di Programmazione, Asse III – Risorse Umane, Misura 3.2 “Inserimento e reinserimento nel mercato del lavoro di giovani ed adulti”, Azione a) “Percorsi integrati per l'inserimento lavorativo” – Avviso n.11/2007 pubblicato sul B.U.R.P. n.183 del 27/12/2007; Graduatoria approvata con D.D. n.257 del 10/03/2008 pubblicata sul B.U.R.P. n.41 Supplemento del 13/03/2008. A tal fine, consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (art.48-76 – D.P.R. 28/12/2000, n°445,) sotto la propria responsabilità dichiara il possesso, alla data di pubblicazione del Bando, dei seguenti Requisiti di Ammissibilità:

- di aver già frequentato percorsi formativi di qualificazione nell'ambito sociale e socio-sanitario della durata complessiva minima di 600 ore;
- di essere disoccupato;
- di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo, ai sensi della normativa vigente;
- di avere compiuto il 17° anno di età alla data di iscrizione al corso;
- di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana (per allievi stranieri).

Inoltre dichiara di aver preso visione del bando (di cui accetta ogni norma prevista) e che allo stato attuale non risulta iscritto/a ad alcun percorso formativo.

Si allega alla presente:

- Copia di un documento di identità valido
- Curriculum Vitae (in formato europeo) in originale
- Foto tessera





➤ Copia dei titoli/ certificati comprovanti i requisiti di ammissione:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del Corso;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art.7 della medesima legge.

(luogo e data)

(firma)

* La presente domanda di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte e siglata su ogni foglio.

