





## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL

CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario)

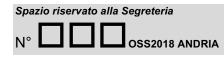
ENTE: RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS - sede di ANDRIA

	II/La s	ottoscritto/a				
COGNOME		NOME				
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita				
Cittadinanza		<b>Codice Fiscale</b>				
Residente a (città e Provincia)		CAP				
Indirizzo						
	Compilare se d	diverso dalla residen	nza			
Domiciliato/a a			CAP			
Indirizzo			Call			
Telefono fisso			Cell.			
e-mail (scrivere in stampatello)			@			
Documento identità			N°			
Rilasciato da			In data			
	CH	HIEDE				
professionale di "O.S.S. – Operatore Socio Sanitario" approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico 1/FSE/2018, con D.D. F.P. n. 864 del 03/08/2018, che si realizzerà c/o: sede 76123 ANDRIA En.A.P. PUGLIA Via Copernico, 21 +39 0883 543 392 enapandria@enappuglia.net  DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE (resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)  DICHIARA  sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.						
di essere	☐ inoccupato/a │	☐ disoccupato/a	Iscritto/ Impiego	a al Centro di		
di possedere il titolo di studio	0					
di essere residente nel Comu	ıne di					
di avere la seguente esperienza professionale e/o lavorativa nel se	ettore					
		cittadini/e stranieri/e				_
di avere una buona conoscenza de lingua italiana	ella SI NO	di essere in pos Permesso di sog		golare	∐ SI L	NO
☑ di iscriversi alle selezioni (prova scritta) del corso O.S.S. organizzato dal RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS (sede: ANDRIA) che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sul/i sito/i internet <a href="www.enappuglia.net">www.enappuglia.net</a> e <a href="www.danthea.eu">www.danthea.eu</a> e pagina Facebook <a href="https://www.facebook.com/OSSenapdantea/">https://www.facebook.com/OSSenapdantea/</a> con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;						

- 🗷 di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare:
- - a. di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
  - b. di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo ai sensi della normativa vigente;
  - c. di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
  - d. (per i/le Candidati/e stranieri/e) di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana e permesso di soggiorno.
- 🗷 di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta del RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul/i sito/i internet www.enappuglia.net e www.danthea.eu e pagina







Facebook https://www.facebook.com/OSSenapdantea/, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;

- 图 di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il "BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE" del RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
- 🗷 di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul/i sito/i internet www.enappuglia.net е www.danthea.eu pagina Facebook https://www.facebook.com/OSSenapdantea/, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione:

## **ALLEGA**

alla presente domanda seguente d	locumentazione comprovanto	a il nossasso dai sagua	nti requisiti e titoli
ana presente domanda seduente d	iocumentazione comprovante	z II Dossesso dei Seduei	au reduisiu e utoi

alla presente domanda seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:							
2. ☐FOTO 3. ☐FOTO IMMEDIA	OCOPIA DOCUMENTO VALIDI OCOPIA DEL CODICE FISCAL OCOPIA DEL CERTIFICATO " ATA DISPONIBILITÀ (D.I.D.) RICULUM VITAE (facoltativo)	E		)NALE" RILA	SCIATO DAI	L CENTRO I	PER L'IMPIEGO CON DICHIARAZIONE DI
luogo		data				firma	O .
			giorno	mese	anno		
DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy  Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:  1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;  2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;  3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;  4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante del del RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS  5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;  6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione,opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS.  La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive.							
						-	
luogo		data	giorno	mese	anno	firma	

## **NOTE IMPORTATI**

La DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, entro e non oltre il termine perentorio delle ore 13 dell'11 FEBBRAIO 2019 esclusivamente a mezzo (alternative) :

- raccomandata a mano da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" della sede del RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS di ANDRIA, nei giorni e negli orari indicati sul/i sito/i internet www.enappuglia.net e www.danthea.eu e pagina Facebook https://www.facebook.com/OSSenapdantea/,
- raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo del RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS, della sede prescelta suindicata. A tal fine non fa fede il timbro a data dell'ufficio postale di spedizione, pertanto saranno escluse le domande di iscrizione che pur spedite a mezzo raccomandata a.r non pervengano entro il termine suindicato;
- PEC (Posta Elettronica Certificata: < ossenapdanthea@legalmail.it >, specificando all'oggetto "OSS-ANDRIA DOMANDA-(nome/cognome)". Si precisa che la validità legale di tale invio equiparato ad una raccomandata a/r, così come stabilito dalla normativa vigente DPR n.68 dell'11.02.2005, è subordinata all'utilizzo da parte del/della Candidato/a di personale casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC indicata. La domanda, debitamente sottoscritta, gli allegati e la fotocopia di documento valido d'identità dovranno essere inviati in formato PDF.

## A. Coloro che hanno presentato la precedente pre-iscrizione al corso dovranno ugualmente inviare la DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI corredata di tutti gli allegati, con le modalità e nel termine suindicati.

- B. Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine
- C. Il RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS è esente da responsabilità per la dispersione della domanda di iscrizione o delle comunicazioni conseguenti dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del/della Candidato/a oppure da mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, e non risponde di eventuali disguidi postali e telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Così come previsto dalle normative vigenti, nel caso di non perfetta conformità ovvero imprecisione o illeggibilità nella presentazione delle informazioni, dati o documentazioni richieste, contenute nelle domande validamente inviate nel termine e con le modalità prescritti, il RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale

In particolare, il RTS En.A.P. PUGLIA-D.ANTHEA ONLUS potrà richiedere al/alla Candidato/a – a mezzo telefono, o fax, o e-mail, ovvero in caso di irreperibilità via posta o a mezzo telegramma – il perfezionamento della domanda. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro 3 (tre giorni) dalla richiesta, si procederà a dichiarare l'esclusione della domanda di iscrizione.