



Unione Europea



REGIONE
PUGLIA

P PUGLIA
FESR-FSE
2014/2020

Il futuro alla portata di tutti

Intervento finanziato con le risorse del POR Puglia FESR/ FSE 2014-2020 - approvato con Decisione C(2015)5854 del 13/08/2015 e del Patto per lo sviluppo della Regione Puglia - FSC 2014-2020 - Asse prioritario IX, Azione 9.8 - Avviso Pubblico n. 1/FSE/2018 "Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)" approvato con Atto Dirigenziale n. 59 del 24/01/2018 pubblicato sul BURP n. 17 del 01 febbraio 2018. Approvazione graduatorie con Determinazione del Dirigente Sezione Formazione Professionale n. 1347 del 26 novembre 2018 pubblicata sul BUR Puglia n. 155 del 6 dicembre 2018. Codice progetto X8U6WR4 3839

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE
del CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario) Cod.pratica X8U6WR4 3839
Ente di formazione: AMCOL Sede di Brindisi

Spazio riservato alla segreteria

N. **OSS2018**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a a (città e provincia)	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a (città e Provincia)	<input type="text"/>	Cod. Fiscale	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>			
Domiciliato a	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Indirizzo <input type="text"/>			
Telefono fisso	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>			
Documento Identità	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
Rilasciato da	<input type="text"/>	in data	<input type="text"/>

CHIEDE

di alle prove di SELEZIONE del corso per il conseguimento della qualifica 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. 1347 del 26 novembre 2018 pubblicata sul BUR Puglia n. 155 del 6 dicembre 2018, che si realizzerà c/o la sede formativa AMCOL con sede in Viale Commenda 32, Brindisi.

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 <input type="checkbox"/>	disoccupato <input type="checkbox"/>	iscritto presso il Centro Impiego di <input type="text"/>
di possedere il seguente titolo di studio <input type="text"/>			
di essere residente nel Comune di <input type="text"/>			
di avere la seguente esperienza professionale e/o lavorativa nel settore <input type="text"/>			
Solo per i/le cittadini/e stranieri/e		di avere una buona conoscenza della lingua italiana	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		di essere in possesso di regolare Permesso di Soggiorno	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

- di iscriversi alle selezioni (prova scritta) del corso O.S.S. organizzato dall'AMCOL (sede: Brindisi) che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sul sito internet www.amcol.it e sulla pagina Facebook (www.facebook.com/OSSAmcolASL1), 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:
 - di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
 - di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo ai sensi della normativa vigente;
 - di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
 - 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/riciesta di AMCOL, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.amcol.it e sulla pagina Facebook (www.facebook.com/OSSAmcolASL1), ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;
- di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il **BANDO/REGOLAMENTO** per le **DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** di AMCOL 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 sito internet www.amcol.it e sulla pagina Facebook (www.facebook.com/OSSAmcolASL1), con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;

ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

- fotocopia documento valido di identità
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia del certificato "stato occupazionale" rilasciato dal centro per l'impiego con dichiarazione di immediata disponibilità (d.i.d.)
- curriculum vitae (*facoltativo*)

luogo <input style="width: 90%;" type="text"/>	data <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <small>giorno mese anno</small>	firma <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	--	--

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex art. 13 Reg. UE 2016/679

- a. Il titolare del trattamento è AMCOL, Viale Commenda 32 - Brindisi, formazione@amcol.it
- b. I dati personali raccolti saranno trattati per le seguenti finalità: gestione delle fasi di selezione ed erogazione del corso (Base giuridica trattamento: necessario ad esecuzione contratto o all'esecuzione di misure precontrattuali, art. 6, 1, b); adempimento degli obblighi di legge (Base giuridica trattamento: necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento, art. 6, 1, c); Gestione del contenzioso (Base giuridica trattamento: necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, art. 6, 1, f).
- c. Nell'ambito delle finalità sopra indicate i dati raccolti potranno essere comunicati ai soggetti seguenti: Enti pubblici o assimilati; imprese di assicurazione; professionisti, consulenti o società che operano per l'impresa; altre organizzazioni che erogano servizi per la società (es. servizi informatici)
- d. I dati non saranno soggetti a diffusione.
- e. Il titolare del trattamento non intende trasferire dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.
- f. I dati personali raccolti verranno conservati per il tempo necessario alla gestione delle fasi di selezione ed erogazione del corso e per l'ulteriore periodo prescritto da norme aventi forza di legge.
- g. In relazione ai dati conferiti può chiedere di esercitare i seguenti diritti: accesso, cancellazione, rettifica, limitazione del trattamento, opposizione al trattamento, portabilità dei dati. Per esercitare i diritti può inviare richiesta scritta o e-mail agli indirizzi del Titolare sopra indicati. Se ritiene che un trattamento violi il Regolamento (UE) 2016/679 può inoltre proporre reclamo all'autorità di controllo dello stato membro in cui risiede, lavora o in cui si è verificata la violazione.

luogo <input style="width: 90%;" type="text"/>	data <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <small>giorno mese anno</small>	firma <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	--	--

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, entro e non oltre il termine perentorio del **10 aprile 2019** esclusivamente a mezzo raccomandata a mano da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" della sede di AMCOL, dal lunedì al venerdì dalle **ore 09:00** alle **ore 13:00**.

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 su indicati.

B. Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine indicato.

C. AMCOL 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 consegnate nel termine e con le modalità prescritti, si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procedere alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, AMCOL potrà richiedere al/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.