Alla c.a. **Direttore Generale** Azienda sanitaria Friuli Occidentale Ufficio Protocollo

Via Della Vecchia Ceramica n.1 33170 PORDENONE

mail: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………………

chiede di partecipare alla selezione per l’ammissione al **percorso di formazione per l’acquisizione della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) di 1000 ore** organizzato da AsFO (FP 2342915201), di cui al il Decreto n. 17749/GRFVG del 19/04/2023 “Percorsi di formazione per l’acquisizione della qualifica di OSS e di OSS-c con formazione complementare realizzati dalle Aziende sanitarie regionali”.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483-489-495 e 496 del Codice Penale, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA** quanto segue:

1. di essere nata/o a

…………………………………………………….……………………………………………………………………………………Prov. ……………

il……………………………cittadinanza………………………………….nazionalità………………………………………………………

1. di essere residente a

………………………………………………………………………………………………………………Prov.………..CAP…………………

in via……………………………………………………………………………………………………………………………………n°…………………..

domicilio (se diverso dalla residenza)…………………………………………………………………………………………………………

Codice fiscale …………………………………………………………………….……….tel…………………………………………………………

cell…………………………………………..……………………………email……………………………………………………………………………

1. di essere Iscritto nelle liste elettorali del Comune di……………………………………………(Prov )

Ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi…………………………………………………………………………………………………………………………

Ovvero per i cittadini dell’Unione Europea: di godere dei diritti politici e civili nel seguente Stato di appartenenza…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. di essere in possesso del titolo di studio (Diploma di istruzione secondaria di primo grado/licenza di terza media) conseguito presso l’Istituto in

data oppure di aver assolto assolvimento al diritto-dovere all’istruzione e

alla formazione in data ………………………………………………………….

N.B. allegare fotocopia dell’attestato (o decreto di equipollenza se svolto all’estero)

1. di essere, eventualmente, in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado:

Conseguita presso l’Istituto ………………………………………………………………………………………………………………

in data…………………………………………………. con votazione ……………………..……

1. di essere:  disoccupato  occupato

se occupato, di lavorare presso……………………………………………………………………………………………………….

tipologia di contratto……………………………………………………………………………………………………………………….

n. ore settimanali da contratto………………………………………………………………………………………………………….

Il/La sottoscritto/a ,

allega alla domanda la seguente documentazione:

* + fotocopia completa della carta di identità (fronte e retro)
	+ fotocopia completa del codice fiscale (fronte e retro)
	+ (solo per cittadini non comunitari) fotocopia completa del permesso/carta di soggiorno in corso di validità
	+ fotocopia del titolo di studio richiesto (licenza media)

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio, requisito di accesso alla selezione, all’estero, dovranno inoltre allegare:

* + decreto di equipollenza del titolo di studio di studio conseguito all’estero;
	+ attestazione del livello B1 di conoscenza della lingua italiana in corso di validità.

La documentazione deve essere allegata in un file unico in formato pdf.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che tutta la documentazione allegata in copia è conforme all’originale.

La presentazione della domanda di partecipazione all’avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del GDPR Reg. UE n. 2016/679.

Data……………………………………

In fede

………………………………………… (firma)