

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI SELEZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO - OSS ANNO 2025-26 SEDE DI ESTE – PD (DDR n.1028 del 26.08.2022) da consegnare entro il 18 Luglio 2025

Il sottoscritto, consapevole sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità nel presente atto, richiamate dall'art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria consapevole responsabilità **DICHIARA:**

(IN STAMPATELLO)

COGNOME E NOME: _____

di essere nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ di essere residente a _____

cap _____ via _____ n. _____

cellulare _____ mail _____

CODICE FISCALE _____

Ad oggi il/la candidato/a si trova nello stato di: OCCUPATO DISOCCUPATO (in possesso di DID)

- di essere a conoscenza di quanto contenuto nel **BANDO DEL CORSO**, pubblicato sul sito www.morinipedrina.it che è parte integrante della presente domanda;
- di essere in possesso della seguente documentazione che verrà consegnata in copia alla segreteria al momento dell'iscrizione ufficiale al corso

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA):

SE CITTADINO ITALIANO O STRANIERO CON TITOLO DI STUDIO **CONSEGUITO IN ITALIA:**

- licenza media o attestato di qualifica o diploma di scuola secondaria di secondo grado o superiore.

SE CITTADINO ITALIANO CON TITOLO DI STUDIO **CONSEGUITO ALL'ESTERO:**

- titolo di studio analogo al diploma, laurea presentare l'attestato di comparabilità rilasciato da CIMEA o Dichiarazione di Valore.
- Titolo di studio analogo alla licenza media presentare la Dichiarazione al Valore

SE CITTADINO STRANIERO CON TITOLO DI STUDIO **CONSEGUITO ALL'ESTERO:**

- titolo di studio analogo al diploma, laurea presentare l'attestato di comparabilità rilasciato da CIMEA o Dichiarazione di Valore.
- Titolo di studio analogo alla licenza media presentare la Dichiarazione al Valore
- Possedere il certificato di competenza linguistica rilasciato da enti certificatori almeno di livello B1

Esonerati dal certificato B1:

- a) diploma di scuola secondaria di primo grado e diploma di scuola secondaria di secondo grado
- b) attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso triennale di IeFP
- c) diploma di tecnico superiore, di laurea o di dottorato di ricerca conseguito in Italia;
- d) dichiarazione di superamento della prova di lingua italiana rilasciata dalla Regione del Veneto.

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

LA/IL SOTTOSCRITTA/O AUTORIZZA a trattare le informazioni contenute nella scheda nell'ambito previsto dall'art. 13 del D.Lgs.196/2003 per utilizzo conforme alle attività di formazione, ricerca e selezione del personale. La raccolta dei dati verrà trattata elettronicamente in conformità con le leggi vigenti, e cioè inseriti in una banca dati che consente l'accesso ai servizi resi dalla Fondazione IREA.

Data, _____

Firma _____