**Spett.le**

**Associazione C.F.P. San Luigi**

**Piazza Duomo, 12**

**30027 San Donà di Piave (VE)**

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA DI SELEZIONE DEL 02/10/2019**  **PER I CORSI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS),**  **DGR n. 688 del 16/05/2017 - 3°Ciclo formativo - DEC n. 798 del 08/07/2019** |

**La domanda va consegnata presso l' Associazione C.F.P. San Luigi o inviata a mezzo mail a: segreteria@cfpsanluigi.it**

Il/La Sottoscritto/a **DICHIARA** sotto la propria responsabilità (*IN STAMPATELLO*):

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di essere in possesso della seguente documentazione che verrà consegnata al momento dell’iscrizione con copia di documento di identità e codice fiscale (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA):**

* **SE CITTADINO/A ITALIANO/A CON TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO IN ITALIA**: licenza media o diploma di scuola superiore
* **SE CITTADINO/A STRANIERO/A CON TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO IN ITALIA**: licenza media o diploma di scuola superiore
* **SE CITTADINO/A STRANIERO/A CON TITOLO DI STUDIO NON CONSEGUITO IN ITALIA MA ALL’INTERNO DELL’U.E.**

- titolo di studio accompagnato da traduzione ufficiale in lingua italiana

- certificazione di competenza linguistica rilasciato da uno di questi enti certificatori (Università degli Studi di Perugia,

Università degli Studi di Siena, Università degli Studi di Roma Tre e Società Dante Alighieri) almeno di livello **A2**

* **SE CITTADINO/A STRANIERO/A CON TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO FUORI DALL’U.E.**: titolo con legalizzazione e con “**Apostilla**” (per i Paesi aderenti alla Convenzione dell’Aja) accompagnato da traduzione giurata in Italiano

- certificazione di competenza linguistica rilasciato da uno di questi enti certificatori (Università degli Studi di Perugia,

Università degli Studi di Siena, Università degli Studi di Roma Tre e Società Dante Alighieri) almeno di livello **A2**

La Quota di iscrizione è di Euro 2.000,00 il cui pagamento è ripartito in rate. **Per soggetti inoccupati/disoccupati iscritti presso un Centro per l'Impiego (CPI) ed in possesso di DID, è prevista l'apertura, da parte della Regione Veneto, di un Bando di Voucher che prevede l'assegnazione di un contributo del valore di €. 1.500,00.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***LA/IL SOTTOSCRITTA/O AUTORIZZA*** a tr*attare le informazioni contenute nella scheda nell’ambito previsto dall’art. 13 del D.Lgs.196/2003 per iscrizione alla*

*selezione/partecipazione al corso e utilizzo conforme alle attività di formazione. 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 da Associazione CFP San Luigi*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma leggibile)*