**Spett.le**

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

**Piazza Duomo, 12**

**30027 San Donà di Piave (VE)**

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE PER CORSO OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)**  **Manifestazione di interesse** |

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

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 alla selezione 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.**

- dichiarazione di valore 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 **B1**

* **SE CITTADINO/A STRANIERO/A CON TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO FUORI DALL’U.E.**: - dichiarazione di valore e titolo con legalizzazione e con “**Apostilla**” (per i Paesi non 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 **B1**

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)*