

Spett.le
Fondazione Lepido Rocco- CFP 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 la Fondazione Lepido Rocco- C.F.P. San Luigi o inviata a mezzo mail a:
cfp.sanluigi@lepidorocco.com

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 trattare 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)