

Alla c.a. Direttore Generale  
Azienda Sanitaria universitaria Giuliano  
Isontina - ASUGI

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

**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 preferibilmente** presso la sede di:

FP2342808001 "QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO OSS 1000" - AZOSS 1000 (Gorizia)

FP2342955301 "QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO OSS 1000" - AZOSS 1000 (Trieste)

organizzato da ASUGI, di cui il Decreto FVG n.41792/GRFVG del 15/09/2023 "Percorsi di formazione per l'acquisizione della qualifica di OSS e di OSS C. Approvazione operazioni" .

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle realtà penalicui 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 articoli 483-489-495 e 496 del Codice Penale, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA quanto  
segue:

- a) di essere nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
cittadinanza ..... nazionalità .....
- b) di essere residente a ..... (prov. ....)  
via ..... n. .... telefono .....  
domicilio (se diverso dalla residenza) .....  
Codice fiscale n. .... cellulare .....  
e-mail .....
- c) di essere Iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....(PV).....  
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.....

.....  
d) di essere in possesso del titolo di studio di scuola dell'obbligo (Terza media) :  
conseguito presso l'Istituto .....in data.....

**N.B. allegare fotocopia dell'attestato**

e) di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado:  
Conseguita presso l'Istituto .....  
in data..... con votazione .....

f) di essere:             disoccupato             occupato  
se occupato, di lavorare presso.....  
tipologia di contratto.....  
n. ore settimanali da contratto.....

Il/La sottoscritto/a.....

a pena di esclusione dalla selezione, allega alla domanda la seguente documentazione:

- a. fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- b. copia del diploma di scuola dell'obbligo;
- c. codice fiscale.

Gli STUDENTI devono allegare inoltre:

- a. copia dell'attestato di studio conseguito all'estero o titolo superiore;
- b. traduzione e/o equipollenza del titolo di studio conseguito in paese estero;
- c. dichiarazione di valore del titolo di studio per i cittadini extracomunitari (viene rilasciata dall'ambasciata italiana del paese in cui è stato conseguito) o in alternativa -documentazione corredata del Timbro "Apostille" previsto da convenzioni internazionali, a cui l'Italia abbia aderito (Convenzione dell'Aia del 5 ottobre 1961);
- d. fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (per studenti extracomunitari);
- e. attestazione del livello B1 di conoscenza della lingua italiana in corso di validità

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 679/2016.

Data.....

In fede

.....

(firma)