

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario) ENTE: R.T.S. C.I.R.P.A.S. (Centro Interuniversitario di Ricerca "Popolazione, Ambiente e Salute) e Dipartimento di Scienze Politiche – Università degli Studi di Bari Aldo Moro - SEDE di Brindisi

II/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME
Nato/a a (città e Provincia)	Data di nascita
Cittadinanza	Codice Fiscale
Residente a (città e Provincia)	CAP
Indirizzo	
<i>Compilare se diverso dalla residenza</i>	
Domiciliato/a a	CAP
Indirizzo	
Codice fiscale	
Telefono fisso	Cell.
e-mail (scrivere in stampatello)	
	@
Documento identità	N°
Rilasciato da	In data

CHIEDE

di partecipare alle prove di SELEZIONE del corso per il conseguimento della qualifica professionale di "O.S.S. – Operatore Socio Sanitario" approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico 1/FSE/2018, con D.D. F.P. n. 864 del 03/08/2018, che si realizzerà c/o:

SELEZIONARE IL CODICE DEL CORSO OSS PER IL QUALE SI PREFERISCE CONCORRERE N.B. I corsi sono identici. La data di selezione dei due corsi coinciderà, pertanto si raccomanda di indicare un solo corso. In caso di iscrizioni ad entrambi i corsi, il Cirpas provvederà ad inserire il/la candidato/a in uno dei due corsi.

- sede formativa (P.zza A. di Summa 2, 72100, BRINDISI, 0831.510459, infocirpas.brindisi@uniba.it)
CIRPAS cod. prog. 1C4FER4 – 3962 (frequenza mattina)
- sede formativa (P.zza A. di Summa 2, 72100, BRINDISI, 0831.510459, infocirpas.brindisi@uniba.it)
CIRPAS cod. prog. 1C4FER4 – 4040 (frequenza pomeriggio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE (resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

di essere	<input type="checkbox"/> inoccupato/a <input type="checkbox"/> disoccupato/a	Iscritto/a al Centro Impiego di	
di possedere il titolo di studio			
di essere residente nel Comune di			
di avere la seguente esperienza professionale e/o lavorativa nel settore			
<i>Solo per i/le cittadini/e stranieri/e</i>			

di avere una buona conoscenza della lingua italiana

SI NO

di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno


SI NO

- di iscriversi alle selezioni (prova scritta) del corso O.S.S. organizzato dal Cirpas (sede: BRINDISI) che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sul sito internet www.cirpasbari.it e pagina Facebook, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di autocertificare la veridicità dei dati e delle informazioni indicati nella presente domanda, in particolare:
 - a. di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
 - b. di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo ai sensi della normativa vigente;
 - c. di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
 - d. (per i/le Candidati/e stranieri/e) di essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana e permesso di soggiorno.
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta del Cirpas, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.cirpasbari.it e pagina Facebook, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;
- di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il "BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE" del Cirpas contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet www.cirpasbari.it e pagina Facebook, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;

ALLEGA

alla presente domanda seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA'
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
3. FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO "STATO OCCUPAZIONALE" RILASCIATO DAL CENTRO PER L'IMPIEGO CON DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (D.I.D.)
4. CURRICULUM VITAE (facoltativo)


luogo	data	giorno	mese	anno	firma	
-------	------	--------	------	------	-------	---

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante del Cirpas
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al Cirpas

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive.

luogo	data	giorno	mese	anno	firma	
-------	------	--------	------	------	-------	---

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 26/04/2019** esclusivamente a mezzo:

- **raccomandata a mano** da presentare alla Segreteria Cirpas di Brindisi in P.zza A.Di Summa 2, - c/o Sede Universitaria – Ospedale di Summa, Palazzina C, III° piano, dal Lunedì al Venerdì dalle 10:00 alle 12:00;
- **raccomandata con avviso di ricevimento** indirizzata a "Università degli Studi "Aldo Moro" di Bari - Cirpas (Centro Interuniversitario di Ricerca "Popolazione, Ambiente e Salute) - c/o Centro Polifunzionale Studenti (Ex palazzo Poste) - P.zza Cesare Battisti 1, 70123 Bari" specificando nell'oggetto: "**OSS Brindisi - codice progetto**". A tal fine non fa fede il timbro a data dell'ufficio postale di spedizione, pertanto saranno escluse le domande di iscrizione che pur spedite a mezzo raccomandata a.r. non pervengano entro il termine suindicato;
- **PEC (Posta Elettronica Certificata: < direzione.centrointeruniversitario@pec.uniba.it >, specificando all'oggetto "OSS Brindisi - codice progetto - nome/cognome"**. Si precisa che la validità legale di tale invio equiparato ad una raccomandata a/r, così come stabilito dalla normativa vigente DPR n.68 dell'11.02.2005, è subordinata all'utilizzo da parte del/della Candidato/a di personale casella di posta elettronica certificata (PEC). Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC indicata. La domanda, debitamente sottoscritta, gli allegati e la fotocopia di documento valido d'identità dovranno essere inviati in formato PDF.

A. Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine indicato.

B. Il Cirpas è esente da responsabilità per la dispersione della domanda di iscrizione o delle comunicazioni conseguenti dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del/della Candidato/a oppure da mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, e non risponde di eventuali disguidi postali e telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Così come previsto dalle normative vigenti, nel caso di non perfetta conformità ovvero imprecisione o illeggibilità nella presentazione delle informazioni, dati o documentazioni richieste, contenute nelle domande validamente inviate nel termine e con le modalità prescritti, il Cirpas si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, il Cirpas potrà richiedere al/alla Candidato/a – a mezzo telefono, o fax, o e-mail, ovvero in caso di irreperibilità via posta o a mezzo telegramma – il perfezionamento della domanda. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro 3 (tre giorni) dalla richiesta, si procederà a dichiarare l'esclusione della domanda di iscrizione.