



**PERCORSI FORMATIVI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO  
DGR 1253 DEL 14/09/2021**

**AVVISO PUBBLICO**

Si informa che a seguito delle procedure di selezione interna relativamente al percorso formativo per OSS codice n. 6207/001/1129/DEC/21, sono risultati disponibili n. 7 posti.

Pertanto si invitano gli interessati risultati idonei alla sessione di selezione del 15/12/2021<sup>1</sup> a presentare domanda di ammissione al corso entro e non oltre il 31/01/2022 a mezzo mail a [formazione.ooss@staff.it](mailto:formazione.ooss@staff.it)<sup>2</sup>

Data, 20/12/2021

Il Responsabile del corso

<sup>1</sup> Specificare la data della prova di selezione unica di riferimento.

<sup>2</sup> Lo strumento adottato deve garantire la tracciabilità della trasmissione.



REGIONE DEL VENETO



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ai fini dell'ammissione al percorso formativo per Operatore Socio Sanitario**  
**cod. corso 6207/004/1129/DEC/21**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome

Dati richiedente (compilare in stampatello)	Cognome							
	Nome							
	Sesso		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>		
	Luogo di Nascita					Prov.		
	Data di nascita			Cittadinanza				
	Residenza	Indirizzo						
		Comune			Prov.			CAP
	Domicilio	Indirizzo						
		Comune			Prov.			CAP
	Codice fiscale				E-mail			
Telefono	Abitazione			Lavoro			Cellulare	

**CHIEDE**

L'ammissione al percorso formativo per OSS sopra indicato.

Dichiara di essere risultato idoneo con il punteggio di \_\_\_\_\_, alla prova di selezione per l'ammissione al percorso formativo per OSS codice \_\_\_\_\_ dell'Organismo di Formazione \_\_\_\_\_ approvato con Decreto del Direttore della Direzione Formazione e Istruzione n 1129 del 07/10/2021

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_