

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario)
ISTITUTO MARGHERITA in RTS con ENAIP IS
8M2UDB7 - 3947 sede di FOGGIA- FG**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Luogo di nascita (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, e della D.D. 1347 del 26/11/2018 che si realizzerà c/o:

la SEDE di FOGGIA (FG) – Via Luigi Rovelli n. 48, sede di ENAIP IS

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 soprariportate 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			
<i>Solo per i/le cittadini/e stranieri/e</i>			
di avere una buona conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	di essere in possesso di regolare Permesso di soggiorno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

di iscriversi alle selezioni (prova scritta) del corso O.S.S. organizzato dall'ente attuatore Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sui siti internet www.istitutomargherita.it e www.formazioneenaipfoggia.it, 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:


- di aver compiuto il 17° anno di età alla data della domanda di iscrizione al corso;
- di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo ai sensi della normativa vigente;
- di essere disoccupato/a o inoccupato/a;
- (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 dell'ente attuatore Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS, effettuata anche a mezzo pubblicazione sui siti internet www.istitutomargherita.it e www.formazioneenaipfoggia.it, 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" dell'ente attuatore Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS 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 sui siti internet www.istitutomargherita.it e www.formazioneenaipfoggia.it, 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:

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.)


luogo		data				firma 
		giorno	mese	anno		

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 dell'Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS
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 all'Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS.

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

luogo		data				firma 
		giorno	mese	anno		

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 13/05/2019 ore 12,30** esclusivamente a mezzo (alternative a scelta del candidato):

- **raccomandata a mano** da presentare alla Segreteria ENAIP IS in Via Luigi Rovelli, 48 - FOGGIA nei giorni e negli orari indicati sui siti internet www.istitutomargherita.it e www.formazioneenaipfoggia.it
- **PEC: istitutomargherita.formazione@pec.it, specificando all'oggetto "OSS-DOMANDA-(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.

NOTE IMPORTANTI

A. Saranno esclusi/e i/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, o prive di firma o prive degli allegati richiesti, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine indicato.

B. L'Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS 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 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, l'Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, l'Istituto Margherita in RTS con ENAIP IS potrà richiedere al/alla Candidato/a – a mezzo telefono, o e-mail, ovvero in caso di irreperibilità via posta– 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.