Attiva Formazione Lavoro S.r.l
segreteria@attivafl.it

Codice Ente 3819 C.A. REG. A0482

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA DI SELEZIONE 02/10/2018

PER N. 1 CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS), CON SEDE A SAREGO DI MELEDO (VI)

DGR n. 688 del 16/05/2017 - 2°Ciclo formativo - DEC n. 550 del 05/06/2018

(Prova di selezione presso IPAB G. BISOGNIN VIA BISOGNIN 6 36040 MELEDO DI SAREGO (VI))

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000),

DICHIARA sotto la propria responsabilità: **(IN STAMPATELLO)**

COGNOME E NOME: _____

di essere nato/a a _____ _____il _____

Cittadinanza _____ di essere residente a _____ cap. _____ via _____ n. _____

Cellulare_____ mail _____

CODICE FISCALE _____

di essere in possesso della seguente documentazione che verrà consegnata al momento dell'iscrizione ufficiale al corso con documento di identità (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA):

☐ SE CITTADINO ITALIANO CON TITOLO DI STUDIO **CONSEGUITO IN ITALIA**: licenza media o diploma di scuola superiore

☐ SE CITTADINO STRANIERO CON TITOLO DI STUDIO **CONSEGUITO IN ITALIA**: licenza media o diploma di scuola superiore

☐ SE CITTADINO STRANIERO CON TITOLO DI STUDIO **NON CONSEGUITO** IN ITALIA MA ALL'**INTERNO DELL'UE**

- 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 **A2**

☐ SE CITTADINO ITALIANO CON TITOLO DI STUDIO NON CONSEGUITO IN ITALIA MA **CONSEGUITO ALL'INTERNO DELLA UE**: titolo di studio accompagnato da traduzione ufficiale in lingua italiana

☐ SE CITTADINO STRANIERO CON TITOLO DI STUDIO **CONSEGUITO FUORI DALL'UE**: titolo con legalizzazione (**Dichiarazione di Valore**) o con "**apostilla**" (per i Paesi 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 **A2**

☐ SE CITTADINO ITALIANO CON TITOLI DI STUDIO CONSEGUITO **FUORI DALL'UE:** titolo con legalizzazione (**Dichiarazione di Valore**) o con "**apostilla**" (per i Paesi aderenti alla Convenzione dell'Aja) accompagnato da traduzione giurata in Italiano

La Quota di iscrizione è di Euro 1.450,00 il cui pagamento è così ripartito: **1° rata € 650,00** (per la formalizzazione dell'iscrizione) **da versare entro 3 giorni dalla data di pubblicazione delle "graduatorie degli Idonei Ammessi ai corsi" (il mancato versamento entro i termini, della 1° rata e la NON completa presentazione dei documenti necessari per l'iscrizione fa perdere il diritto al mantenimento del posto). La 2°rata Euro 450,00 entro 31 Ottobre 2018, la 3°rata Euro 350,00 entro 26 Novembre 2018.**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O AUTORIZZA a trattare *le informazioni contenute nella scheda nell'ambito previsto dall'art. 13 del D.Lgs.196/2003 per utilizzo conforme alle attività di formazione, ricerca e selezione del personale. 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 Attiva Formazione Lavoro S.r.L*

Data _____ Firma

_____

PER INFORMAZIONI: Cell. 3478879031- 3493411465 - 0498561291