

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL
CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario) COD. 6FUV5K3 – 3723
ENTE: RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA (capofila) - COMUNE DI
MONTERONI DI LECCE**

sede di: Cocumola di Minervino di Lecce
Il/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 e D.D. F.P. n.1.347 del 26/11/2018, che si realizzerà a **Cocumola di Minervino di Lecce**

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/e 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 dalla RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sul sito internet www.arcadiaformazione.it, www.comune.monteroni.le.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 dalla RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul/i sito/i internet www.arcadiaformazione.it www.comune.monteroni.le.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" dell' dalla RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE 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/i sito/i internet www.arcadiaformazione.it www.comune.monteroni.le.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.)

| | | | | | | | |
|-------|--|------|--------|------|------|-------|--|
| 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 della RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE
- 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 alla RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE
- 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 stabilito** esclusivamente a mezzo **(alternative)** :

raccomandata a mano da presentare al "Front Office" della sede dell'**ASSOCIAZIONE ARCADIA**, dal lun al ven ore 9,30 -13- 17-19:30 **specificando all'oggetto "OSS- COD. PROGETTO 6FUV5K3 – 3723" - DOMANDA-(nome/cognome)**

- **raccomandata con avviso di ricevimento** all'indirizzo **ASSOCIAZIONE ARCADIA**, Via Martiri d'Otranto, 6 – 73027 Cpcumola di Minervino di Lecce **specificando all'oggetto "OSS- COD. PROGETTO 6FUV5K3 – 3723" - DOMANDA-(nome/cognome)**

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: <arcadiaformazione@pec.it>**, **specificando all'oggetto "specificando all'oggetto OSS- COD. PROGETTO 6FUV5K3 – 3723" - 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.

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. **L'RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE** 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, l' **RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE** si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione. In particolare, l' **RTS ASSOCIAZIONE ARCADIA - COMUNE DI MONTERONI DI LECCE** 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.

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