

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL CORSO O.S.S. (Operatore Socio Sanitario) ENTE CNIPA PUGLIA sede di TARANTO

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" Codice progetto G2FZC38 – 4030

approvato dalla Regione Puglia, nell'ambito dell'Avviso Pubblico POR PUGLIA FESR-FSE 2014/2020 - Avviso Pubblico n. 1/ FSE/2018 "Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) - A.D. n. 59 del 24/01/2018 pubblicato sul B.U.R.P. n. 17 del 01/02/2018 - Approvazione graduatorie D.D. n. 864 del 03/08/2018 pubblicato sul B.U.R.P. n. 107 del 16/08/2018 – Scorrimento graduatorie D.D. n. 1347 del 26/11/2018 pubblicato sul B.U.R.P. n. 155 del 06/12/2018 – Tel./Fax: 099.735.13.84- email: taranto@cnipapuglia.it; pec: cnipataranto@pec.it

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 | inoccupato/a | 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 CNIPA Puglia (sede: Taranto) che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sul sito internet www.cnipapuglia.it e pagina Facebook dedicata, 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 CNIPA Puglia, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.cnipapuglia.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 CNIPA Puglia 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.cnipapuglia.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 | | | 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 del CNIPA Puglia
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 CNIPA Puglia

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 05 APRILE 2019 ore 12.00** esclusivamente a mezzo **raccomandata a mano** da presentare al "Front Office Informazioni e Orientamento" della sede del CNIPA Puglia, nei giorni e negli orari indicati www.cnipapuglia.it e pagina Facebook

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 CNIPA Puglia 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 CNIPA Puglia si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, il CNIPA Puglia 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.