



Domanda pervenuta in data

___/___/___ n.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO OPERATORE SOCIO SANITARIO FAENZA Rif. PA 2019-15516/RER

nell'ambito dell'Avviso di cui alla DGR 2337/2019

e autorizzato con Determinazione Dirigenziale n. 4913 del 22/03/2021

Nome _____ Cognome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____ prov. _____

Codice Fiscale _____ sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____ E- Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ N. Telefonico _____

Titolo di Studio

- 1. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
- 2. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- 3. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 4. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 5. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 6. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- 7. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 8. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 9. Dottorato di ricerca
- 10. Qualifica professionale, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 11. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
- 12. Diploma di specializzazione
- 13. Abilitazione professionale
- 14. Altro (specificare) _____

- Ultimo anno completato _____

- Livello di scolarità raggiunto

Condizione Occupazionale

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 In cerca di prima occupazione | <input type="checkbox"/> 5 Studente |
| <input type="checkbox"/> 2 Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | <input type="checkbox"/> 6 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro*, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) |
| <input type="checkbox"/> 3 Occupato autonomo | |
| <input type="checkbox"/> 4 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) dichiarando di essere iscritto al Centro per l'impiego di _____ dal _____ | <input type="checkbox"/> 7. Altro (specificare): _____ |

Firma del Candidato

*inoccupato o che non cerca più un'occupazione, NEET (Not (engaged) in Education, Employment or Training).

Requisiti da certificare per accedere al corso:

- A) aver compiuto i 18 anni di età.
- B) essere in possesso del diploma di licenza media inferiore o di titolo equipollente per gli stranieri (in questo caso le persone straniere dovranno presentare il titolo di studio legalmente tradotto o dichiarazione di valore)
- C) essere disoccupati;
- D) essere residenti o domiciliati in Emilia Romagna. Sarà data priorità ai candidati residenti nella provincia di Ravenna e territori limitrofi;
- E) essere disponibili ad effettuare una selezione costituita da un test psico-attitudinale e da un colloquio individuale.
- F) Dato che la formazione teorica si svolgerà prevalentemente in aula virtuale, è richiesto il possesso di PC con audio e video funzionanti e una connessione Internet stabile.

È richiesta la conoscenza della lingua italiana adeguata alla comprensione delle materie di studio (Liv. B1).

Allegare la seguente documentazione:

- 1) Modulo di iscrizione: saranno considerate valide soltanto le schede compilate adeguatamente in ogni loro parte;
- 2) Curriculum vitae;
- 3) Fotocopia di Carta d'Identità e Codice Fiscale in corso di validità;
- 4) Autocertificazione del Titolo di studio posseduto; le persone straniere dovranno presentare il titolo di studio legalmente tradotto o dichiarazione di valore;

Il corso è GRATUITO in quanto finanziato con Fondi FormaTemp.

Le persone che saranno ammesse a frequentare il corso dovranno rendere disponibile il loro CV all'ApL Oasi Lavoro per il placement nell'ambito del lavoro in somministrazione.