

Alla c.a. Direttore Generale
Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Ufficio Protocollo
Via Pozzuolo 330 – 33100 Udine
Mail: protocollo@asufc.sanita.fvg.it

Da inviare entro il giorno 11 agosto 2024

Il/La sottoscritto/a.....

Chiede di partecipare alla selezione per l'ammissione al **percorso di formazione per l'acquisizione della qualifica di Operatore socio-sanitario (OSS) di 1000 ore** organizzato da ASUFC, di cui al il Decreto n. 17749/GRFVG del 19/04/2023 "Percorsi di formazione per l'acquisizione della qualifica di Operatore socio-sanitario (OSS) e di Operatore socio-sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria (OSS-c) realizzati dalle Aziende sanitarie regionali".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle realtà penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e degli articoli 483-489-495 e 496 del Codice Penale, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA quanto segue:

a) di essere nato/a aPV.....

il.....cittadinanza.....nazionalità.....

b) di essere residente aPV.....CAP.....

in via.....n°.....

domicilio (se diverso dalla residenza).....

Codice fiscaletel.....

cell.....email.....

c) di essere Iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....PV.....

Ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi.....

.....

Ovvero per i cittadini dell'Unione Europea:

di godere dei diritti politici e civili nel seguente Stato di appartenenza.....

d) di essere in possesso del titolo di studio di scuola dell'obbligo (Terza media):

conseguito presso l'Istituto scolasticocittà.....

in data..... con votazione

N.B. allegare fotocopia dell'attestato (o decreto di equipollenza, se svolto all'estero)

e) di essere, eventualmente, in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado:

Conseguita presso l'Istituto scolasticocittà.....

in data..... con votazione

f) di essere: disoccupato occupato

se occupato, di lavorare presso.....

tipologia di contratto.....

n. ore settimanali da contratto.....

Il/La sottoscritto/a.....

pena l'esclusione dalla selezione, allega alla domanda la seguente documentazione:

- fotocopia completa della carta di identità (fronte e retro)
- fotocopia completa del codice fiscale (fronte e retro)
- fotocopia del diploma di scuola dell'obbligo

gli STUDENTI STRANIERI devono allegare inoltre:

- Copia del certificato del titolo di studio conseguito all'estero
- traduzione e/o equipollenza del titolo di studio conseguito in paese estero
- Dichiarazione di valore del titolo di studio per i cittadini extracomunitari (viene rilasciata dall'ambasciata italiana del paese in cui è stato conseguito) o in alternativa
- documentazione corredata del Timbro "Apostille" previsto da convenzioni internazionali, a cui l'Italia abbia aderito (Convenzione dell'Aia del 5 ottobre 1961)
- fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (per studenti extracomunitari)
- attestazione del livello B1 di conoscenza della lingua italiana in corso di validità

La documentazione, compresa la domanda firmata e datata, deve essere allegata in un unico file in formato PDF.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che tutta la documentazione allegata in copia è conforme all'originale.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 679/2016

Data.....

In fede

.....

(firma)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCO MAGRIS

CODICE FISCALE: MGRFNC69D27G888F

DATA FIRMA: 03/07/2024 14:31:31

IMPRONTA: 69F1FC1FF939C977AB634CC1DD90CE040526916913DC80804C8B50EE74292230
0526916913DC80804C8B50EE74292230A3071E94E91FD55E3FAD73BCEE2AC803
A3071E94E91FD55E3FAD73BCEE2AC803D5679D96BA4EE72003CE8E47082AF7F9
D5679D96BA4EE72003CE8E47082AF7F9C9F3359D547634B4E0902E50251D8B8B

NOME: MASSIMO DI GIUSTO

CODICE FISCALE: DGSM70R19L483N

DATA FIRMA: 03/07/2024 14:46:13

IMPRONTA: 7F129A39ADE868B8BF8031701D767D6AA4700B2444E9DF51793E8860C65C27B4
A4700B2444E9DF51793E8860C65C27B4C23581FD729D62C2A1FEB774B60C63A4
C23581FD729D62C2A1FEB774B60C63A43CFF1FBC36461186B896E0D2D95B9E40
3CFF1FBC36461186B896E0D2D95B9E4040BA6B6B6C7C93A6962EDC3F63EA6EB5

NOME: DAVID TURELLO

CODICE FISCALE: TRLDVD77S13G284T

DATA FIRMA: 03/07/2024 14:54:11

IMPRONTA: 2DA2704313003085646C4174AFA981947791FCB4E8C84C1D0E7BB6817916C6E0
7791FCB4E8C84C1D0E7BB6817916C6E01EF426F6FB51075276397809C964944B
1EF426F6FB51075276397809C964944BB454DD978628E6577FD6FCB541145B3D
B454DD978628E6577FD6FCB541145B3D309807A1FAD3B023F27E1EC02C19EE3B

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 03/07/2024 15:25:18

IMPRONTA: 1D90F1A2AA443187A160B0A045DF79EC75472C3F5DFB0FED8450B167E1918320
75472C3F5DFB0FED8450B167E191832096937782D3EB16D271E90F9B48630437
96937782D3EB16D271E90F9B48630437F06A98D2B4CBE1F92DF78DF8CA503520
F06A98D2B4CBE1F92DF78DF8CA503520995E9982B8DB190E2532FC69EA4D0C84