

BANDO DI ISCRIZIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO

(approvato con deliberazione del Direttore Generale nr. 825/2023 del 14/12/2023)

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento attiva nell'anno 2024, ai sensi della Deliberazione della Giunta Provinciale nr. 950 del 27 maggio 2022, i seguenti corsi di formazione per **Operatore Socio Sanitario** di 1400 ore:

80 posti TRENTO: con impegno di massimo 14 mesi

25 posti CLES: con impegno di massimo 14 mesi

25 posti TIONE: con impegno di massimo 14 mesi

Possono accedere **su priorità di posto**, gli ausiliari addetti all'assistenza diretta alla persona, solo se in possesso dei requisiti previsti al punto 1 e 1.1, qualora il numero delle domande su priorità di posto non eccede il numero di posti disponibili.

ISCRIZIONE È SOLO CON MODALITÀ ON LINE

Solo per maggiorenni

LINK o QR code per domanda:

<https://www2.stanzadelcittadino.it/apss/it/servizi/domanda-di-ammissione-al-corso-per-operatore-socio-sanitario-2024>

QR



SCADENZA BANDO - **martedì 23 gennaio 2024**

INFORMAZIONI RELATIVE AL BANDO, ALLA DIDATTICA E ALL'IMPEGNO ANNUALE/SETTIMANALE SONO DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK

<https://www.apss.tn.it/Azienda/Formazione-e-stage/Diventare-operatori-sanitari-offerta-formativa/Corsi-operatore-socio-sanitario-Trento-Rovereto-Tione-di-Trento-Cles-Ziano-di-Fiemme/Documenti-corsi-per-operatore-socio-sanitario>

oppure

Telefono 0461 903091- 0464 403140 dal lunedì al venerdì 8:30 - 10:30 e il lunedì dalle 14:00 - 15:00

E-mail corsi.professionali@apss.tn.it

Webinar link di iscrizione a pag. 5

CONVOCAZIONE ALLA PROVA DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE

Mercoledì 31 gennaio 2024 ore 14:30

Polo Universitario delle professioni sanitarie di Trento - Via Briamasco, 2 (ex Trento Fiere) - 38122 Trento

Tale data ha valore di notifica a tutti gli effetti

La verifica dei requisiti di accesso sarà effettuata prima dell'ammissione al test di selezione; qualora non conclusa il/la candidato/a sarà "ammesso/a sotto condizione" e l'Azienda potrà disporre in ogni momento l'esclusione dalla procedura di ammissione o dal corso per difetto dei requisiti prescritti e/o per la mancanza degli allegati obbligatori.

1. - REQUISITI DI AMMISSIONE DA POSSEDERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Possono presentare domanda di ammissione al corso i seguenti soggetti:

- cittadini italiani;
- cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- cittadini non comunitari, regolarmente soggiornanti in Italia.

1-REQUISITI PER TUTTI

A. età minima

- **18 anni** per la sede di Cles e Tione Trento;
- **17 anni** compiuti per la sola sede formativa di Trento

B. titoli di studio

Adempimento al diritto dovere all'istruzione e formazione ai sensi della normativa vigente secondo la quale, a partire dal 15 aprile 2005 è assicurato il diritto all'istruzione e alla formazione per almeno 12 anni o, comunque, sino al conseguimento di una qualifica entro il diciottesimo anno di età.

- **soggetti maggiorenni** possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media).
- **soggetti minorenni**, diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e assolvimento dell'obbligo di istruzione e formazione;
- **titoli di studio conseguiti all'estero**: Se all'interno dell'Unione Europea è necessario possesso della **dichiarazione di valore o traduzione asseverata**, mentre per titoli di studio acquisiti al di fuori della comunità Europea è necessario possesso della **dichiarazione di valore**.

Dichiarazione di valore: documento che attesta il valore di un titolo di studio conseguito in un sistema di istruzione diverso da quello italiano. E' redatta in lingua italiana e rilasciata dalle Rappresentanze Diplomatiche italiane all'estero (Ambasciate/Consolati) "competenti per zona", vale a dire le più vicine alla città in cui si trova l'istituzione che ha rilasciato il titolo straniero.

Traduzione asseverata: per coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'interno della comunità europea è possibile presentare momentaneamente la traduzione asseverata del titolo, *fermo restando che entro la data di svolgimento dell'esame di qualifica*, sono tenuti a depositare in segreteria copia della dichiarazione di valore.

C. Certificato di conoscenza della lingua italiana di livello B2 entro la data di presentazione della domanda per cittadini stranieri con titoli di studio non conseguiti in Italia: oltre ai requisiti citati al punto A e B possesso del certificato di livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati.

Sono esonerati dalla presentazione del predetto certificato i cittadini stranieri che sono in possesso del titolo conclusivo del ciclo scolastico (licenza di scuola media) o di un titolo di studio di livello superiore (diploma di scuola media superiore, titolo professionale, ...) conseguito in Italia.

1.1- REQUISITI AGGIUNTIVI PER AUSILIARI SU PRIORITA' DI POSTO

Per accedere su priorità di posto il/la candidato/a deve avere svolto ruolo di ausiliaria/o addetta/o all'assistenza diretta alla persona presso strutture sanitarie, strutture socio sanitarie, Enti gestori ai sensi della legge provinciale n. 13/2007 e del Codice del Terzo Settore – Decreto legislativo 3 luglio 2017 n.117 e sm, Comunità, che gestiscono i servizi di assistenza domiciliare nella Provincia Autonoma di Trento. In particolare sono necessari questi 2 requisiti:

- inquadramento **al momento della presentazione della domanda nella posizione funzionale di ausiliaria/o addetta/o all'assistenza diretta alla persona**;
- aver svolto, con l'**inquadramento sopracitato**, attività di assistenza diretta alla persona per **almeno 1 anno** (12 mesi complessivi) negli ultimi 3 anni.

Si delineano alcuni **esempi di assenza di requisito per l'ammissione con priorità di posto**:

- l'attività di assistenza presso una famiglia;
- corso per assistente domiciliare o di ausiliario;
- periodo di attività come ausiliaria/o addetta/o all'assistenza diretta alla persona presso gli Enti sopra riportati inferiore ad un anno alla data di prestazione della domanda;
- attività come ausiliaria/o addetta/o all'assistenza diretta alla persona presso gli Enti non accreditati ai sensi della LP n 13/2007 o Ente fuori provincia di Trento;
- attività di ausiliario con mansioni diverse dall'assistenza diretta alla persona (es. guardaroba, cucina,...).

1.2- REQUISITI AGGIUNTIVI PER OTA

- titolo professionale di OTA
- essere in servizio come dipendente di una struttura sanitaria di tipo pubblico o privata, ubicata in provincia di Trento o residente in provincia di Trento.

1.3- REQUISITI AGGIUNTIVI PER OSA

- essere in possesso di titolo rilasciato dalla Provincia Autonoma di Trento
- essere in servizio come dipendente di una struttura sanitaria, socio-sanitaria o assistenziale, di tipo pubblico o privata, ubicata in provincia di Trento o residente in provincia di Trento.

2. - INDICAZIONI PER L'EFFETTUAZIONE DELLA DOMANDA ONLINE (MAGGIORENNI)

Prima di iscriversi:

- Essere in possesso di SPID personale del richiedente;
- Acquistare marca da bollo da 16 euro;
- Pagare bollettino PagoPA di 15 euro accedendo al sito <https://PagoPA.apss.tn.it> selezionando nella casella "Altre tipologie di pagamento" la voce "Tasse iscrizione corsi professionali" e salvare ricevuta pervenuta via e-mail;
- Essere in possesso degli allegati richiesti in formato pdf:
 - **ricevuta PagoPA (per tutti);**
 - **dichiarazione di valore o traduzione asseverata** per titoli di studio conseguito all'estero (vedere punto 1 requisiti di ammissione);
 - copia del **certificato di conoscenza della lingua italiana di livello B2** (vedere punto 1 requisiti di ammissione);
 - **certificazione per candidati portatori di disabilità** (L. 104/1992) o **con disturbi specifici dell'apprendimento** (DSA L. 170/2010) **rilasciata dalla commissione medica competente** per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate sul rilascio delle certificazioni. La certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010 deve riportare una data non antecedente i tre anni dalla data di presentazione della domanda o essere stata redatta dopo il compimento del 18° anno di età.

Accesso modulo online tramite link:

<https://www2.stanzadelcittadino.it/apss/it/servizi/domanda-di-ammissione-al-corso-per-operatore-socio-sanitario-2024>
o QC riportato in prima pagina.

3. - PRESENTAZIONE DOMANDA CARTACEA ESCLUSIVAMENTE CANDIDATI: MINORENNI

Presentare esclusivamente domanda cartacea (*allegato 1*), debitamente compilata e sottoscritta, presso la segreteria del Polo Universitario delle professioni sanitarie negli orari riportati a pagina 1 del bando.

La domanda cartacea per minorenni deve essere compilata **dall'esercente la patria potestà che dovrà:**

- **firmare in calce** alla domanda senza necessità di autentica;
- allegare copia del proprio **documento di identità** in corso di validità;
- allegare copia documento identità valido **del minore**.

**Alla domanda di iscrizione *non* allegare documentazione diversa da quella richiesta
Le domande incomplete e/o prive della documentazione necessaria sono ritenute non valide**

4. - ESAME DI AMMISSIONE E FORMULAZIONE GRADUATORIA

Ammissione al Test

Entro il **29 gennaio 2024** sarà pubblicato all'indirizzo internet (sito APSS) **l'elenco degli ammessi al test di ammissione** in base alla verifica della regolarità della domanda e le indicazioni per l'esame di selezione. Qualora i candidati con *priorità di posto* eccedano il numero di posti disponibili per sede, dovranno anch'essi sostenere il test di ammissione.

Tipologia di Test di ammissione

L'esame consiste in un test a risposta multipla che valuta le capacità logiche e di problem solving (pensiero logico, risoluzione di problemi...) matematiche (somma, sottrazione, divisioni, percentuali, proporzioni), di comprensione del testo e grammatica della lingua italiana, di cultura generale ed educazione civica (es. costituzione italiana, governo italiano, educazione ambientale, educazione digitale).

Prova di ammissione: mercoledì 31 gennaio 2024 ore 14:30, tale data ha valore di notifica a tutti gli effetti.

Richiesta di ausili o tempi aggiuntivi. La/il candidata/o che rientra tra i soggetti di cui alla legge 104/1992 e legge 170/2010, potrà ricevere gli ausili necessari per l'espletamento del test di ammissione ovvero tempi aggiuntivi o misure compensative (es. calcolatrice), previa valutazione della Commissione in base alla certificazione diagnostica allegata alla domanda.

Esito del test e graduatoria

La graduatoria sarà stilata in base al punteggio del test. A parità di posizione l'accesso avviene in base al criterio dell'età, dando precedenza all'aspirante più giovane d'età (art. 2 della Legge 16 giugno 1998, n. 191).

L'elenco degli ammessi ai corsi sarà reso noto, **entro 13 febbraio 2024**, mediante pubblicazione sul sito internet www.apss.tn.it.

Disponibilità di posti liberi

La graduatoria sarà utilizzata - secondo l'ordine della stessa - per la copertura di eventuali posti liberi presso le sedi formative dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari. La/il candidata/o sarà contattato tramite e-mail seguendo graduatoria per l'accettazione di "copertura di posto" presso una delle sedi indicate in base al merito e alla disponibilità dei posti.

5. – CONFERMA ISCRIZIONE e VERSAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE E AMMISSIONE DEFINITIVA

La pubblicazione della graduatoria ha valore di comunicazione ufficiale agli interessati, coloro che entrano in posizione utile in graduatoria e non sono interessati a partecipare al corso, dovranno inviare una mail a corsi.professionali@apss.tn.it specificando che rinunciano alla partecipazione del corso entro il 16 febbraio, altrimenti verrà emesso bollettino PagoPA di iscrizione al corso con conseguente obbligo di pagamento relativo alla prima rata (o rata unica per i percorsi formativi ridotti) con scadenza il **29 febbraio 2024**.

La **quota di iscrizione al corso** e le relative modalità di pagamento a favore dell'Ente Gestore sono le seguenti:

- a) per i **residenti** in Provincia di Trento alla data di presentazione della domanda di iscrizione per il corso base di 1.400 ore e per il corso ausiliari addetti all'assistenza di 1.000 ore la quota è definita in € 604,00 (€ 600,00 + € 4,00 imposta di bollo) in due rate, una di € 402,00 al momento della conferma iscrizione e una di € 202,00 il cui bollettino sarà consegnato entro il 31 ottobre 2024.
Per l'eventuale anno fuori corso la quota di iscrizione è pari ad € 202,00 (€ 200,00 + € 2,00 imposta di bollo).
- b) per i **non residenti** in Provincia di Trento alla data di presentazione della domanda di iscrizione per il corso base di 1.400 ore la quota è definita in € 1.204,00 (€ 1.200,00 + € 4,00 imposta di bollo) in due rate, una di € 802,00 al momento della conferma iscrizione e una di € 402,00 il cui bollettino sarà consegnato entro il 31 ottobre 2024.
Per l'eventuale anno fuori corso la quota di iscrizione è pari ad € 402,00 (€ 400,00 + € 2,00 imposta di bollo).
- c) per i **percorsi formativi ridotti** (OTA e OSA) la quota è definita in € 402,00 (€ 400,00 + € 2,00 imposta di bollo) per l'intero periodo formativo.

Il mancato pagamento della quota entro il 29 febbraio 2024 comporterà l'esclusione dal corso e il subentro del candidato successivo in ordine di graduatoria.

La quota di iscrizione sarà restituita esclusivamente nel caso di giudizio di non idoneità da parte del medico competente.

In caso di mancato pagamento della seconda rata del corso, ove previsto, lo studente non potrà proseguire con il percorso formativo e quindi conseguire la qualifica.

6. - AGEVOLAZIONI PER LA FREQUENZA E RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

Le studentesse/gli studenti saranno **assicurati** obbligatoriamente contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, con la speciale forma della copertura assicurativa per conto dello Stato (D.P.R. 9/04/1999 n.156), per i rischi per danni cagionati a terzi o cose durante la frequenza delle attività di tirocinio, con onere a carico dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari. Gli iscritti esterni potranno usufruire delle **borse di studio** erogate dall'Opera Universitaria nel rispetto dei requisiti che saranno fissati dalla Giunta provinciale.

All'atto dell'ammissione definitiva al corso è possibile chiedere il **riconoscimento di credito scolastico**, mediante la presentazione di domanda specifica con allegata documentazione delle attività didattiche svolte e del relativo profitto rilasciata dalla struttura formativa precedentemente frequentata e/o dell'attività diretta alla persona (con competenze certificate) presso servizi sanitari, socio sanitari e socio-assistenziali negli ultimi 5 anni.

7. - GIUDIZIO DI IDONEITÀ ALLA MANSIONE SPECIFICA ESPRESSO DAL MEDICO COMPETENTE

Per l'esposizione ai rischi connessi allo svolgimento delle funzioni previste dal profilo professionale OSS, gli studenti saranno sottoposti dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari ad accertamento medico di idoneità sanitaria specifica (ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e s.m.). A tutela della salute del partecipante, dell'utenza e dei dipendenti per l'accesso e realizzazione del tirocinio sono necessarie le vaccinazioni raccomandate e prescritte dalla normativa vigente.

8. - RIEPILOGO SCADENZE ed INFORMAZIONI

Data	Scadenza/termine
Entro martedì 23 gennaio 2024	Invio domanda completa di copia ricevuta pagamento PagoPA di € 15,00. Alla domanda di iscrizione non va allegata documentazione diversa da quella richiesta.
Entro lunedì 29 gennaio 2024	Pubblicazione ammessi test di ammissione (domande valide) con orari di convocazione al test e non ammessi (domande non valide) sul sito web APSS
Mercoledì 31 gennaio 2024 ore 14:30	Esame di ammissione - vedere parte interna - tale data ha valore di notifica a tutti gli effetti, pertanto i candidati ammessi alla selezione sono tenuti a presentarsi presso la sede del Polo Universitario delle Professioni Sanitarie Convocazione ammessi su priorità di posto
Entro martedì 13 febbraio 2024	Pubblicazione graduatoria ammessi ai corsi sul sito web di APSS. Coloro che entrano in posizione utile in graduatoria e non sono interessati a partecipare al corso, dovranno inviare una mail a corsi.professionali@apss.tn.it entro il 16 febbraio 2024 specificando che rinunciano alla partecipazione del corso OSS, diversamente verrà emesso bollettino pagamento con conseguente obbligo di pagamento
Giovedì 22 febbraio 2024	Avvio Corsi
Entro giovedì 29 febbraio 2024	Pagamento bollettino PagoPA di iscrizione al corso
Dopo il 16 febbraio 2024 - qualora vi siano posti vacanti per assenza di formalizzazione dell'iscrizione - saranno coperti i posti vacanti seguendo l'ordine di graduatoria tramite comunicazione e-mail. Sarà richiesto riscontro entro 48 ore dalla data e ora della mail.	

Webinar - presentazione ed informazioni corsi OSS – iscrizione tramite QR

20 dicembre 2023 ore 10.00 	11 gennaio 2024 ore 14.30 
---	--

Informazione

OPPORTUNITA' DI ACQUISIRE TITOLO DI OSS PER INFERMIERE CON TITOLO PROFESSIONALE NON RICONOSCIUTO IN ITALIA O STUDENTE DI INFERMIERISTICA

L' infermiere con **titolo professionale di infermiera/e non riconosciuto in Italia**, il/la studente/studentessa di infermieristica che ha frequentato il **primo anno di Laurea in infermieristica** e superato i principali esami possono richiedere l'ammissione - in qualsiasi momento dell'anno - al corso per Operatore Socio Sanitario **attivo al momento della richiesta**. La domanda può essere effettuata tramite apposito modulo presente nel sito <https://www.apss.tn.it/Azienda/Formazione-e-stage/Diventare-operatori-sanitari-offerta-formativa/Corsi-operatore-socio-sanitario-Trento-Rovereto-Tione-di-Trento-Cles-Ziano-di-Fiemme/Documenti-corsi-per-operatore-socio-sanitario>

L'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari - titolare del trattamento - fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse alla presente procedura.

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali vengono raccolti e trattati da parte della nostra Amministrazione per l'adempimento delle funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui competente relativamente all'instaurazione del rapporto con l'interessato che intenda presentare la domanda di ammissione al corso per operatore socio sanitario. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Trattamento di categorie particolari di dati personali

Il trattamento svolto potrebbe riguardare anche dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali". Anche in tal caso la base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Modalità del trattamento

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire a riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli art. 25 e 32 del GDPR.

Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura di ammissione.

Comunicazione, diffusione e trasferimento dati

Il personale amministrativo, appositamente incaricato, verrà a conoscenza dei dati conferiti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che, secondo il diritto vigente, sono legittimati a conoscerli nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati, il cui elenco è accessibile mediante richiesta rivolta al titolare. I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge

Durata del trattamento e periodo di conservazione

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura e saranno successivamente conservati per il termine di legge.

Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati conferiti l'interessato o un suo rappresentante può esercitare - senza particolari formalità - i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

Informazioni sul Titolare del trattamento dati

Il Titolare del trattamento è l'APSS con sede legale in via Degasperi, nr. 79 - 38123 Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti tramite l'ufficio URP sito a Palazzo stella in via Degasperi, n. 77 - 38123 Trento - tel. 0461 904172 - fax 0461 904170 - e-mail urp@apss.tn.it. Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD) I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'APSS, a cui l'interessato può rivolgersi per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali, sono i seguenti: via Degasperi, nr. 79 - 38123 Trento, e-mail ResponsabileProtezioneDati@apss.tn.it

Trento, 14 Dicembre 2023

IL DIRETTORE GENERALE
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Dott. Antonio Ferro

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2024

Spett.le Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Servizio Polo Universitario delle professioni sanitarie
Corso non universitario per Operatore Socio Sanitario
Segreteria di Trento: Via Briamasco, 2
38122 TRENTO - consegna a mano

Compilare con calligrafia leggibile in stampatello

DATI DEL GENITORE O DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE															
Il/La sottoscritto/a Cognome Nome.....															
nato/a a prov il															
residente in via n.															
C.A.P. Città Prov.....															
numero telefono..... numero cellulare.....															
indirizzo e-mail:.....															
CODICE FISCALE:															

CHIEDE

l'ammissione del/della **minore/minorenne** al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di Trento:

DATI MINORE															
Cognome e nome															
nato/a a prov il															
residente in via n.															
C.A.P.....città.....prov.....															
numero telefono..... numero cellulare.....															
indirizzo e-mail:.....															
CODICE FISCALE:															

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atto falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di avere letto e di accettare le condizioni presenti nel bando e che il minore:

ha 17 anni compiuti;

è in possesso della cittadinanza

è in possesso

- ☐ del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) o titolo superiore, conseguito nell'anno presso l'Istituto ed ha assolto l'obbligo di istruzione e formazione presso
oppure
- ☐ dichiarazione di valore di titolo di studio straniero diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e assolvimento dell'obbligo di istruzione (allegare copia);
oppure
- ☐ traduzione asseverata del titolo conseguito in Paesi CE (allega copia) ed è consapevole di dover produrre dichiarazione di valore per accedere all'esame di qualifica

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornanti in Italia, possono autocertificare la presenza dei requisiti richiesti limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 comma 2 DPR 445/00). In caso contrario, il possesso dei suddetti requisiti è comprovato mediante la produzione della relativa documentazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero di appartenenza, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale (art. 3, comma 4, DPR 445/00).

- ☐ di rientrare tra i soggetti di cui alla legge 104/1992
☐ di rientrare tra i soggetti di cui alla legge 170/2010
☐ di richiedere per l'espletamento delle prove gli ausili e/o tempi aggiuntivi

L'assenza di certificazione della commissione medica sarà equiparata alla manifestazione di volontà del non volerne beneficiare.

SI ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- ricevuta pagamento PagoPA di € 15,00 come contributo per l'iscrizione al bando Corso OSS;
☐ copia dei documenti d'identità dell'esercente la potestà genitoriale e del minore
☐ copia della dichiarazione di valore di titolo di studio straniero o traduzione asseverata;
☐ certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per candidati portatori di disabilità legge 104/1992;
☐ certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate per disturbi specifici dell'apprendimento DSA legge n. 170 del 2010 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 25 luglio 2012 sul rilascio delle certificazioni. Per quanto riguarda in particolare la certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010, essa deve essere non più vecchia di tre anni.

Luogo e data

Firma del richiedente
(genitore o esercente potestà genitoriale)

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata sottoscritta e presentata unitamente alle **copie fotostatiche non autenticata dei documenti di identità del richiedente e del minore.**

Si informa che ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.