



OPERA ARMIDA BARELLI

**CORSO PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO
SEDE DI RIVA DEL GARDA**

**BANDO DI ISCRIZIONE
AL CORSO PER “OPERATORE SOCIO-SANITARIO”
PERIODO FORMATIVO 2019/2020**

Sono aperte le iscrizioni al corso per “Operatore Socio-Sanitario”, istituito con delibera della Giunta Provinciale n. 1643 in data 30 giugno 2000 e s. m. e con riferimento alla delibera della Giunta Provinciale n. 550 del 19 aprile 2019, a decorrere

**dal giorno LUNEDÌ 29 APRILE 2019
fino alle ORE 12.30 del giorno VENERDÌ 31 MAGGIO 2019**

La frequenza al corso comporta il pagamento di una quota annuale di iscrizione:

- a) per coloro che si iscrivono al corso OSS base di 1.400 ore (compresi gli ausiliari ammessi su priorità di posto di cui al punto 5) è definita in:
 - **€ 600,00** (seicento) per i residenti in Provincia di Trento di cui € 400,00 alla data di conferma di iscrizione al corso (I rata) e € 200,00 successivamente (II rata 31 marzo 2020);
 - **€ 1.200,00** (milleduecento) per i non residenti in Provincia di Trento di cui € 800,00 alla data di conferma di iscrizione al corso (I rata) e € 400,00 successivamente (II rata entro 31 marzo 2020);
- b) per i cittadini stranieri (comunitari ed extracomunitari) in possesso di un titolo professionale di infermiere conseguito all'estero e non riconosciuto dal Ministero della Salute e per **OTA e OSA** (vedere requisiti al punto 2. *Requisiti aggiuntivi per l'ammissione a percorsi formativi ridotti*, la quota è definita in **€ 400,00** (quattrocento) per l'intero periodo formativo.

La quota di iscrizione, una volta versata, viene restituita solo qualora il candidato si iscriva successivamente ad un corso di laurea: in tal caso la richiesta deve essere inoltrata all'ente gestore, entro e non oltre venerdì 04 ottobre 2019, allegando la documentazione che comprova l'iscrizione al corso di laurea.

All'atto della presentazione della domanda di ammissione è richiesto il pagamento di € 15,00 da effettuarsi tramite bonifico bancario specificando nella causale “contributo per l'ammissione al bando per i corsi OSS Riva del Garda 2019/2020” indicando chiaramente: Nome Cognome del richiedente utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

**UniCredit Banca – Agenzia Rovereto Leoni
IBAN: IT 21 Z 02008 20802 000040008789**

Tale contributo non è rimborsabile per alcun motivo.

1. ATTIVITÀ DIDATTICHE

- a) Il piano studi si articola su **1.400 ore** complessive, comprendenti attività d'aula, attività di laboratorio, di tirocinio e di studio guidato;
- b) per la sede di Riva del Garda il corso avrà durata di circa 15 mesi, a partire dalla data di inizio delle lezioni, prevista per il giorno **lunedì 16 settembre 2019**;
- c) le lezioni teorico-pratiche prevedono un impegno di 30 ore settimanali, **prevalentemente** al mattino con orario 8¹⁰-14¹⁰;
- d) il tirocinio avrà orario variabile (con turni corrispondenti a quelli lavorativi nei diversi servizi) e potrà essere svolto, per motivi organizzativi, anche in strutture esterne al Bacino territoriale in cui ha sede il corso;
- e) il corso si concluderà con un esame finale per il rilascio **dell'attestato di qualifica professionale** da parte della Provincia Autonoma di Trento;
- f) la **frequenza è obbligatoria** e comporta la partecipazione alle attività teoriche, tecnico-pratiche e di tirocinio; è ammessa un'assenza massima del 20% del monte ore previsto.

2. REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda di ammissione al corso i cittadini italiani, i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea, i cittadini non comunitari, regolarmente soggiornanti in Italia, in possesso dei seguenti requisiti:

1. età minima 17 anni;
2. adempimento al diritto dovere all'istruzione e formazione ai sensi della normativa vigente¹ 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*"
 - a) *per soggetti minorenni*, diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e assolvimento dell'obbligo di istruzione, posseduto entro la data di inizio della formazione;
 - b) *per soggetti maggiorenni e ausiliari*, possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) posseduto entro la data di inizio della formazione;
 - c) *titoli di studio conseguiti all'estero*: coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'estero dovranno presentare la dichiarazione di valore² che attesti il livello di scolarizzazione. Per i cittadini stranieri, oltre al possesso dei requisiti sopracitati, il possesso del certificato di conoscenza della lingua italiana di livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati, presentato entro la data di inizio della formazione. Sono esonerati dalla presentazione del predetto certificato, i cittadini stranieri che sono in possesso del titolo conclusivo del primo 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, presentato entro la data di inizio della formazione.

¹ Articolo 2 della Legge 28 marzo 2003, n.53 "Delega al Governo per la definizione delle norme generali sull'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale" e ss.mm.ii (entrata in vigore il 17 aprile 2003) e Dlgs. n.76 del 15 aprile 2005 "Definizione delle norme generali sul diritto dovere all'istruzione e alla formazione, a norma dell'articolo 2 della Legge 28 marzo 2003, n.53". G.U. n.103 del 5 maggio 2005.

² La "Dichiarazione di Valore" è un documento che attesta il valore di un titolo di studio conseguito in un sistema di istruzione diverso da quello italiano. È 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. Se il Paese in cui è stato rilasciato il titolo ha firmato la Convenzione dell'Aja (5 ottobre 1961), sul titolo bisognerà apporre la cosiddetta "Postilla dell'Aja" prima di richiedere la Dichiarazione di Valore. Pertanto, una persona proveniente da un Paese che ha aderito a questa Convenzione non ha bisogno di recarsi presso la Rappresentanza consolare e chiedere la legalizzazione, ma può recarsi presso la competente autorità interna designata da ciascuno Stato - e indicata per ciascun Paese nell'atto di adesione alla Convenzione stessa (normalmente si tratta del Ministero degli Esteri) - per ottenere l'apposizione dell'apostille sul documento. Così perfezionato, il documento viene riconosciuto in Italia. L'elenco aggiornato dei Paesi che hanno ratificato la Convenzione de L'Aia e delle autorità competenti all'apposizione della Postilla per ciascuno degli Stati è disponibile sul sito web: <https://www.hcch.net>. Si rammenta che alla "dichiarazione di valore non può essere riconosciuto un ruolo decisivo e discriminante". La richiesta della dichiarazione di valore non esclude il potere-dovere dell'Amministrazione di compiere le proprie autonome valutazioni anche qualora la rappresentanza diplomatica interessata non abbia fornito il riscontro richiesto o l'abbia fornito in termini generici od insufficienti. (cfr. Consiglio di Stato sentenza n. 4613 del 4/9/07)

3. REQUISITI AGGIUNTIVI PER L'AMMISSIONE A PERCORSI FORMATIVI RIDOTTI

Possono essere ammessi a percorsi formativi ridotti, i soggetti rientranti nelle categorie di cui ai successivi punti 1, 2, 3 e 4 in possesso dei seguenti requisiti aggiuntivi:

1. *Ausiliario:*

- inquadramento nella posizione funzionale di ausiliario addetto all'assistenza diretta alla persona;
- aver svolto attività di assistenza diretta alla persona per almeno 1 anno (12 mesi) negli ultimi 3 anni;
- essere in servizio nella provincia di Trento presso strutture sanitarie, socio sanitarie, Enti gestori ai sensi della legge provinciale n. 13/2007, Comunità, Enti del terzo settore che gestiscono i servizi di assistenza domiciliare.

I soggetti di cui al presente punto sono ammessi ai corsi OSS su priorità di posto.

Durata percorso formativo: 1.000 ore, di cui n. 700 ore di attività teorica e n. 300 ore di attività pratica (deliberazione della Giunta provinciale n. 382/2010 e s.m.).

2. *Cittadini stranieri con titolo professionale di infermiere non riconosciuto:*

- residenza in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda di ammissione;
- titolo professionale di infermiere conseguito in paesi extracomunitari o dell'Unione Europea;
- diniego del Ministero della Salute, ai fini dell'esercizio professionale di infermiere sul territorio nazionale *ovvero* attestazione del Servizio Provinciale Politiche Sanitarie e per la non autosufficienza che il titolo di infermiere conseguito all'estero rappresenta analogo titolo rispetto al quale vi è già stato un esplicito diniego da parte del Ministero della Salute.

Durata percorso formativo: 360 ore (deliberazione della Giunta provinciale n. 1051/2008)

3. *OTA:*

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

Durata percorso formativo: da 72 a 135 ore in relazione alla durata del corso OTA frequentato (deliberazione della Giunta provinciale n. 3405 di data 30 dicembre 2002).

4. *OSA in possesso di titolo rilasciato dalla Provincia Autonoma di Trento:*

- titolo professionale di OSA rilasciato dalla provincia Autonoma di Trento;
- 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.

Durata percorso formativo: da 45 a 135 ore in relazione alla durata del corso OSA frequentato (deliberazione della Giunta provinciale n. 3405 di data 30 dicembre 2002).

4. PROVA DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE

L'accesso al corso è a numero programmato. Per il periodo formativo 2019/2020 il numero dei posti disponibili, inclusi coloro che hanno priorità di posto, è di n. 35. Qualora le richieste d'iscrizione siano superiori a 35, l'accesso al corso avviene mediante il superamento di una prova di selezione per l'ammissione.

Tale esame è fissato per il giorno

lunedì 10 giugno 2019
Presso la sede del corso OSS
Via S. Alessandro, 11
38066 Riva del Garda (TN)

I candidati sono convocati ***alle ore 08.30.***

La durata della prova è di 60 minuti. Si prevede comunque un impegno per l'intera mattinata del suddetto giorno, in relazione all'espletamento delle procedure d'esame.

L'elenco dei candidati che sono convocati al predetto esame è pubblicato nella bacheca della sede formativa e reso noto all'indirizzo www.operaarmidabarelli.org, entro **venerdì 7 giugno 2019.**

NON SEGUIRANNO ALTRE CONVOCAZIONI.

IL CANDIDATO DOVRÀ PRESENTARSI PERSONALMENTE, MUNTO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ

All'esame d'ammissione partecipano anche coloro per i quali è prevista la priorità di posto (ausiliari) nel caso in cui il loro numero ecceda i posti disponibili. In tale evenienza si procede alla formulazione di due graduatorie, una per i candidati ai quali è riconosciuta una priorità di posto ed una per gli esterni.

L'esame d'ammissione consiste in un test a risposta multipla che valuta le capacità logico-matematiche, di comprensione del testo e di conoscenza dei servizi socio-sanitari.

L'esito dell'esame sarà reso noto esclusivamente mediante affissione della graduatoria finale di merito all'albo della sede formativa e disponibile all'indirizzo www.operaarmidabarelli.org **entro giovedì 13 giugno 2019.**

Qualora il giorno dell'esame siano presenti, per la sede formativa per cui hanno presentato la domanda di ammissione, un numero di candidati inferiore ai posti disponibili (tenuto conto anche delle priorità di posto e/o posti riservati), tali candidati sono esonerati dall'esame di ammissione e quindi possono confermare, entro i termini previsti, l'iscrizione al corso.

5. CONFERMA DI ISCRIZIONE E ASSEGNAZIONE POSTI VACANTI

La pubblicazione dell'esito dell'esame ha valore di comunicazione ufficiale agli interessati, i quali dovranno presentare presso la Segreteria del Corso **conferma dell'iscrizione** al corso e provvedere al versamento della quota di iscrizione, pena l'esclusione.

entro le ore 12.30 di venerdì 21 giugno 2019

All'atto della conferma dell'iscrizione gli interessati dovranno allegare.

- a) la ricevuta del pagamento della prima rata della quota d'iscrizione di **€ 400,00** (quattrocento) se residenti in Provincia di Trento o di **€ 800,00** (ottocento) se residenti fuori Provincia di Trento effettuando bonifico bancario indicando come causale **“Iscrizione Corso OSS 2019/2020 sede**

di Riva del Garda – nome, cognome dell’allievo”, utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

UniCredit Banca – Agenzia Rovereto Leoni
IBAN: IT 21 Z 02008 20802 000040008789

- b) 2 foto formato tessera, firmate sul retro
- c) gli operatori in servizio (di ruolo e non di ruolo) presso le strutture di cui al precedente punto 1 dovranno inoltre produrre una dichiarazione che attesti l’esistenza del rapporto di lavoro, la qualifica posseduta, le attività svolte, la data di assunzione ed i periodi lavorati.

Qualora non tutti gli assegnatari dei posti dovessero confermare l’iscrizione nei termini suddetti, si provvederà a chiamare i successivi in graduatoria fino all’esaurimento dei posti disponibili. Questi ultimi dovranno confermare l’iscrizione con le modalità previste **entro le ore 12.30 di martedì 25 giugno 2019.**

Dopo tale data, le sedi formative dell’Opera Barelli che non avessero occupati tutti i posti disponibili, provvederanno a chiamare i candidati esclusi dalle altre sedi formative (Levico Terme e Borgo Valsugana) fino ad esaurimento dei posti disponibili, tenendo conto del punteggio dei candidati nella graduatoria di provenienza. A parità di posizione l’accesso avviene in base al criterio dell’età, dando precedenza all’aspirante più giovane (art. 2 della Legge 16 giugno 1998, n. 191).

I candidati ammessi presso la sede di seconda scelta dovranno dare **conferma dell’iscrizione** al corso, provvedere al versamento della quota di iscrizione e fornire la documentazione sopra indicata **entro le ore 12.30 di venerdì 28 giugno 2019.**

Decorso il termine del 28 giugno e fino a **venerdì 05 ottobre 2019**, ogni ente gestore potrà accogliere richieste provenienti da candidati rimasti esclusi dai corsi OSS dell’APSS, facendo riferimento alle graduatorie di appartenenza.

Il Servizio provinciale competente si riserva di valutare l’opportunità di attivare il corso nel caso in cui le iscrizioni **non abbiano raggiunto le 15 unità.**

6. AGEVOLAZIONI PER LA FREQUENZA

Gli studenti saranno assicurati contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, con onere a carico dell’APSP Opera Armida Barelli, che provvederà altresì alla copertura dei rischi per danni cagionati a terzi o cose durante la frequenza delle attività di tirocinio.

Gli iscritti potranno usufruire delle borse di studio nel rispetto dei requisiti che saranno fissati dalla Giunta provinciale.

Per il riconoscimento di crediti teorici lo studente può presentare documentazione relativa a percorsi formativi affini all’ordinamento didattico del corso o certificazioni di competenze riferite ad un profilo presente nel repertorio ufficiale e rilasciato dall’ente accreditato. Il Comitato Didattico valuterà la pertinenza al percorso formativo e l’obsolescenza in relazione all’evoluzione scientifico-culturale degli ultimi anni.

Per il riconoscimento di crediti di tirocinio, lo studente può presentare documentazione di esperienze di lavoro o di tirocinio (con competenze certificate) presso i servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali negli ultimi 5 anni. Monte ore e ambito di tirocinio saranno riconosciuti dal Comitato Didattico sulla base del tipo di attività svolta e della sua continuità per un tetto massimo di non più di 500 ore.

La richiesta per il riconoscimento di crediti formativi va presentata con documentazione dall’inizio del percorso.

7. NORME PER L'ISCRIZIONE

È possibile iscriversi al corso presentando domanda di ammissione presso **una sola sede** formativa dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana, Levico Terme e Riva del Garda), utilizzando unicamente i moduli allegati, contestualmente alla ricevuta del pagamento di € 15,00 quale contributo per la domanda di iscrizione al bando per i corsi OSS 2019/2020.

Le modalità di presentazione della domanda sono:

- a) mediante consegna diretta della domanda presso la sede entro e non oltre le **ore 12.30 di venerdì 31 maggio 2019**;
- b) a mezzo posta mediante raccomandata con ricevuta di ritorno: la data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro a data apposto dall'Ufficio postale accettante. Alla domanda deve essere allegata copia del documento di identità in corso di validità;
- c) inoltro all'indirizzo pec ossriva@pec.operaarmidabarelli.org specificando nell'oggetto "domanda di iscrizione al bando per i corsi OSS 2019/2020" (allegando copia di un documento di identità in corso di validità);
- d) tramite fax al n. 0464/560386 (allegando copia di un documento di identità in corso di validità).

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza e il codice fiscale;
- la cittadinanza posseduta;
- per i cittadini stranieri:
 - a) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
 - b) di essere in possesso del certificato di conoscenza della lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati, ovvero di impegnarsi a presentare il suddetto titolo entro la data di inizio della formazione, pena l'esclusione;
ovvero
 - c) in alternativa al punto b) di essere in possesso del titolo conclusivo del primo 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, ovvero di impegnarsi a presentare il suddetto titolo entro la data di inizio della formazione, pena l'esclusione;
- per i maggiorenni e ausiliari di essere in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo scolastico (licenza di scuola media), ovvero di impegnarsi a presentare il suddetto titolo entro la data di inizio della formazione, pena l'esclusione;
- per i minorenni, chi ne esercita la potestà deve inoltre dichiarare che il soggetto è in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e dell'assolvimento dell'obbligo istruzione ovvero di impegnarsi a presentare il suddetto titolo entro la data di inizio della formazione, pena l'esclusione;
- l'indirizzo di riferimento per ogni necessaria comunicazione;
- l'iscrizione al bando presso una sola sede formativa;
- l'elenco in ordine di priorità delle eventuali altre sedi formative dell'Opera Barelli in caso di posizione in sovrannumero presso la sede di Riva del Garda;
- i dipendenti che chiedono l'iscrizione con priorità di posto devono indicare l'inquadramento nella pianta organica come ausiliario, ausiliario specializzato;
- i cittadini stranieri (comunitari ed extracomunitari) in possesso di un titolo professionale di infermiere conseguito all'estero, devono dichiarare di essere in possesso della dichiarazione di diniego rilasciata dal Ministero della Salute ovvero della dichiarazione del Servizio provinciale Organizzazione e qualità delle attività sanitarie di cui al punto 5.

Nel caso di candidati portatori di disabilità ai sensi della legge 104/1992 o di candidati con disturbi specifici dell'apprendimento ai sensi della legge 170/2010, nella domanda deve essere altresì inserita l'eventuale richiesta degli ausili necessari e/o dei tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, di cui alle rispettive leggi. In tal caso, alla domanda deve essere inoltre allegata – in copia semplice – certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate ai sensi della legge 170/2010 e secondo

quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 25.07.2012 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 o redatta dopo il compimento del 18° anno di età.

8. INFORMAZIONI

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi a:

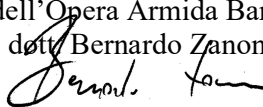
- Corso per Operatore Socio-Sanitario, via S. Alessandro, 11 – 38066 Riva del Garda (TN);
- Telefono: 0464/551949
- Fax: 0464/560386
- @mail: ossriva@operaarmidabarelli.org
- @mail certificata: ossriva@pec.operaarmidabarelli.org

La segreteria è aperta dal lunedì al venerdì con orario 8.00-13.00 e nel pomeriggio previo appuntamento telefonico, con la sola eccezione di venerdì 26 aprile, in cui la sede rimarrà chiusa.

9. RIEPILOGO SCADENZE

DATA	SCADENZE
Venerdì 31 maggio 2019 ore 12.30	Presentazione domanda compilata e completa di copia versamento contributo di € 15,00
Giovedì 06 giugno 2019	Ricezione domande tramite posta o corriere purché con timbro di invio entro i termini di scadenza previsti del 31 maggio 2019
Venerdì 07 giugno 2019	Pubblicazione ammessi esame di ammissione (domande valide) e non ammessi (domande non valide) www.operaarmidabarelli.org
Lunedì 10 giugno 2019	Esame di ammissione , ore 8.30 presso Corso OSS via S.Alessandro, 11 RIVA DEL GARDA (TN)
Giovedì 13 giugno 2019	Pubblicazione graduatoria ammessi presso sede formativa e sul sito web www.operaarmidabarelli.org
Venerdì 21 giugno 2019 ore 12.30	Conferma iscrizione corso tramite consegna o invio modulo iscrizione con la ricevuta versamento quota di iscrizione tramite bonifico bancario
Martedì 25 giugno 2019 ore 12.30	Conferma iscrizione per esclusi graduatoria sede di Riva del Garda
Venerdì 28 giugno 2019 ore 12.30	Conferma iscrizione e versamento quota per gli esclusi dalle altre sedi Barelli e che hanno indicato Riva del Garda come ulteriore scelta
Dal 28 giugno 2019 al 04 ottobre 2019	Accoglimento di richieste di candidati esclusi dai corsi Oss dell'APSS facendo riferimento alle graduatorie di appartenenza.
Lunedì 16 settembre 2019	INIZIO DEL CORSO PRESSO LA SEDE FORMATIVA DI RIVA DEL GARDA

Rovereto, 24 aprile 2019

Il Direttore
dell'Opera Armida Barelli
dot. Bernardo Zanoner




Spett.le
Opera Armida Barelli
Corso per Operatore Socio-Sanitario
Via S. Alessandro, 11 – Fraz. S. Alessandro
38066 RIVA DEL GARDA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2019/2020
(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nat_ a Provincia il residente in
.....(prov.....) CAP Via..... N
Numero telefono...../..... Cellulare/.....
Indirizzo e-mail@
Codice Fiscale: [grid]

Eventuale recapito (se diverso dalla residenza) per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di RIVA DEL GARDA

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atto falsi, nonché dalla decadenza dei benefici conseguente 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 del D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza;
di essere in possesso del titolo di studio richiesto (diploma di scuola secondaria di primo grado – terza media);
ovvero
di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l’esclusione;
di essere in possesso di qualifica OTA;
di essere in possesso di qualifica OSA;
di aver versato bonifico bancario di € 15,00 come contributo per l’ammissione al bando Corso OSS 2019/2020 (allegare ricevuta);
di non aver prodotto analoga richiesta presso altre sedi formative dell’Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana o Levico Terme);
che, qualora NON superasse l’eventuale selezione presso la sede di Riva del Garda, è disponibile ad accettare l’ammissione ad altre sedi formative dell’Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana, Levico Terme INDICARE IN ORDINE DI PRIORITÀ):

1. _____
2. _____

Inoltre, se **cittadino straniero**, di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda (barrare le caselle di interesse).

- di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitario);
- della dichiarazione di valore qualora titolo di studio conseguito all'estero (**allegare copia**);
- certificato conoscenza lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati;
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione;
- titolo di studio conclusivo conseguito in Italia (scuola media o livello superiore).
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione

Nel caso di **portatori di handicap**, ai sensi della L.P. n. 08/10.09.2003 e della L. n. 104/05.02.1992:

- necessita dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame.....
 - di tempi aggiuntivi per sostenere le prove.....
- Allegare certificazione –in copia semplice- relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio

Luogo e data.....

Firma del richiedente

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 la presente domanda è stata:

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto
.....(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Art. 13 Reg. UE 2016/679

La APSP OPERA ARMIDA BARELLI, 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 artt. 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'APSP OPERA ARMIDA BARELLI con sede a Rovereto (TN) in via Setaioli nr.5.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziopdo@upipa.tn.it.



Spett.le
Opera Armida Barelli
Corso per Operatore Socio-Sanitario
Via S. Alessandro, 11 – Fraz. S. Alessandro
38066 RIVA DEL GARDA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2019/2020
(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
 nat_ a Provincia il residente in
(prov.....) CAP Via..... N

 Numero telefono...../..... Cellulare/
 Indirizzo e-mail@
 Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nella sua qualità di
 del/la sig./sig.ra

CHIEDE

che il sig./sig.ra.....sia ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di **RIVA DEL GARDA**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atto falsi, nonché dalla decadenza dei benefici conseguente 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 del D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

Che il/la sig./sig.ra.....
 nato/a a in data;
 residente inProv. (.....) CAP..... via n.
 Numero telefono...../..... Cell...../
 Indirizzo e-mail@
 Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuale recapito (se diverso dalla residenza) per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda

-
- è in possesso della cittadinanza
 - è in possesso del titolo di studio richiesto (diploma di scuola secondaria di primo grado – terza media);
ovvero
 - si impegna a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione;
 - ha versato bonifico bancario di € 15,00 come contributo per l'ammissione al bando Corso OSS 2019/2020 (**allegare ricevuta**);
 - non ha prodotto analoga richiesta presso altre sedi formative dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana o Levico Terme);
 - che, qualora NON superasse l'eventuale selezione presso la sede di Riva del Garda, è disponibile ad accettare l'ammissione ad altre sedi formative dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana, Levico Terme INDICARE IN ORDINE DI PRIORITÀ):

1. _____

2. _____

Inoltre, se **cittadino straniero**, che è in possesso, alla data di presentazione della domanda (barrare le caselle di interesse).

- di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitario);
- della dichiarazione di valore qualora titolo di studio conseguito all'estero (**allegare copia**);
- certificato conoscenza lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati;
ovvero
- si impegna a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione;
- titolo di studio conclusivo conseguito in Italia (scuola media o livello superiore).
ovvero
- si impegna a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione

Nel caso di **portatori di handicap**, ai sensi della L.P. n. 08/10.09.2003 e della L. n. 104/05.02.1992:

- necessita dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame.....
 - necessita di tempi aggiuntivi per sostenere le prove.....
- Allegare certificazione –in copia semplice- relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio

Luogo e data.....

Firma del richiedente

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 la presente domanda è stata:

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto
.....(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Art. 13 Reg. UE 2016/679

La APSP OPERA ARMIDA BARELLI, 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 artt. 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'APSP OPERA ARMIDA BARELLI con sede a Rovereto (TN) in via Setaioli nr.5.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziopdo@upipa.tn.it.

Marca da
bollo da
Euro 16,00

MODULO 3. – (personale in servizio presso strutture socio sanitarie
e/o assistenziali in provincia di Trento)

Spett.le
Opera Armida Barelli
Corso per Operatore Socio-Sanitario
Via S. Alessandro, 11 – Fraz. S. Alessandro
38066 RIVA DEL GARDA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2019/2020
(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nat_ a Provincia il residente in
.....(prov.....) CAP Via..... N ...
Numero telefono...../..... Cellulare/.....
Indirizzo e-mail@

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuale recapito (*se diverso dalla residenza*) per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda

.....

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di **RIVA DEL GARDA**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atto falsi, nonché dalla decadenza dei benefici conseguente 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 del D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto (diploma di scuola secondaria di primo grado – terza media);
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione;
- di aver versato bonifico bancario di € 15,00 come contributo per l'ammissione al bando Corso OSS 2019/2020 (**allegare ricevuta**);
- di non aver prodotto analogha richiesta presso altre sedi formative dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana o Levico Terme);
- che, qualora NON superasse l'eventuale selezione presso la sede di Riva del Garda, è disponibile ad accettare l'ammissione ad altre sedi formative dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana, Levico Terme **INDICARE IN ORDINE DI PRIORITÀ**):

1. _____

2. _____

- essere in servizio ed inquadrato come **ausiliario addetto all'assistenza diretta alla persona/ausiliario specializzato** presso (denominazione) con sede a

Inoltre, se **cittadino straniero**, di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda (barrare le caselle di interesse).

- di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitario);
- della dichiarazione di valore qualora titolo di studio conseguito all'estero (**allegare copia**);
- certificato conoscenza lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati;
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione;
- titolo di studio conclusivo conseguito in Italia (scuola media o livello superiore).
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione

Nel caso di **portatori di handicap**, ai sensi della L.P. n. 08/10.09.2003 e della L. n. 104/05.02.1992:

- necessita dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame.....
- necessita di tempi aggiuntivi per sostenere le prove.....

Allegare certificazione –in copia semplice- relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio

Luogo e data.....

Firma del richiedente

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 la presente domanda è stata:

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto
.....(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Art. 13 Reg. UE 2016/679

La APSP OPERA ARMIDA BARELLI, 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 artt. 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'APSP OPERA ARMIDA BARELLI con sede a Rovereto (TN) in via Setaioli nr.5.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziopdo@upipa.tn.it.



MODULO 4. – (soggetto straniero extracomunitario e comunitario in possesso di un titolo professionale di infermiere conseguito all'estero e non riconosciuto)

Spett.le
Opera Armida Barelli
Corso per Operatore Socio-Sanitario
Via S. Alessandro, 11 – Fraz. S. Alessandro
38066 RIVA DEL GARDA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2019/2020
(da compilare in stampatello)

Il/La sottoscritta/o (cognome).....(nome).....
nat_ a Provincia il residente in
.....(prov.....) CAP Via..... N
Numero telefono...../..... Cellulare/.....
Indirizzo e-mail@.....
Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuale recapito (se diverso dalla residenza) per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda

.....

C H I E D E

di essere ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di **RIVA DEL GARDA**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atto falsi, nonché dalla decadenza dei benefici conseguente 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 del D.P.R. n. 445/2000):

D I C H I A R A

- di essere in possesso della cittadinanza
- di aver versato bonifico bancario di € 15,00 come contributo per l'ammissione al bando Corso OSS 2019/2020 **(allegare ricevuta)**;
- di non aver prodotto analoga richiesta presso altre sedi formative dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana o Levico Terme);
- che, qualora NON superasse l'eventuale selezione presso la sede di Riva del Garda, è disponibile ad accettare l'ammissione ad altre sedi formative dell'Opera Armida Barelli (Borgo Valsugana, Levico Terme **INDICARE IN ORDINE DI PRIORITÀ**):

1. _____
2. _____

- di essere in possesso della dichiarazione di diniego del riconoscimento del titolo professionale di infermiere conseguito nel paese extracomunitario o dell'Unione Europea rilasciato dal Ministero della Salute **(allegare copia)**;
ovvero
- di essere in possesso della dichiarazione del servizio provinciale Organizzazione e qualità delle attività sanitarie – Ufficio formazione e sviluppo delle risorse umane, che specifica che il titolo professionale conseguito all'estero

MODULO 4. – segue – (soggetto straniero extracomunitario e comunitario in possesso di un titolo professionale di infermiere conseguito all'estero e non riconosciuto)

corrisponde ad un titolo professionale già ritenuto dal competente Ministero non valido ed insufficiente in termini formativi ai fini del riconoscimento;

Inoltre, se **cittadino straniero**, di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda (barrare le caselle di interesse).

- di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitario);
- certificato conoscenza lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati;
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione
- titolo di studio conclusivo conseguito in Italia (scuola media o livello superiore).
ovvero
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato entro la data di inizio della formazione pena l'esclusione

Nel caso di **portatori di handicap**, ai sensi della L.P. n. 08/10.09.2003 e della L. n. 104/05.02.1992:

- necessita dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame.....
- necessita di tempi aggiuntivi per sostenere le prove.....

Allegare certificazione –in copia semplice- relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio

Luogo e data.....

Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 la presente domanda è stata:

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto
.....(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Art. 13 Reg. UE 2016/679

La APSP OPERA ARMIDA BARELLI, 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 artt. 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'APSP OPERA ARMIDA BARELLI con sede a Rovereto (TN) in via Setaioli nr.5.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziopdo@upipa.tn.it.