

# Promoform

Ente di Formazione Professionale

## CORSO OSS OPERATORE SOCIO SANITARIO SEDE IGLESIAS

AUTORIZZATO DALLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

REGIME DI AUTOFINANZIAMENTO

CODICE EDIZIONE

58818/2020/PROMOFORM/OSS1000/IGLESIAS/01

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'AMMISSIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e domiciliato in<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Pec (se in possesso) \_\_\_\_\_

**N.B.** L'inserimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio, compreso numero di telefono e indirizzo e-mail e indirizzo pec (laddove l'inoltro della domanda di partecipazione sia avvenuta via pec)

<sup>1</sup> Da compilare nel caso in cui l'indirizzo del **domicilio** differisse da quello della residenza.

# Promoform

Ente di Formazione Professionale

## PREVIA VISIONE DELL'AVVISO, CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO

**Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445** Consapevole delle **sanzioni penali** richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### E DICHIARA

- aver compiuto il 18° anno di età
- di possedere il seguente titolo di studio (dettagliare):  
\_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al versamento, in un'unica soluzione, della quota di iscrizione pari **3.500,00€** o **3.300,00€ (in caso di iscrizione entro il 07/06/2021)**, in caso di pagamento dilazionato, al versamento di un acconto pari a **€ 250,00** sul C/C bancario indicato nel bando di selezione, entro 15 (quindici) giorni lavorativi dal perfezionamento delle domanda di iscrizione, così come indicato nell'Avviso;
- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al possesso dell'idoneità psicofisica e si impegna a trasmettere il relativo certificato prima dell'avvio delle lezioni;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016;
- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- di aver preso visione delle linee guida del contratto che verrà stipulato tra l'Ente di Formazione Professionale Promoform e l'allievo partecipante, contratto che verrà sottoscritto al momento del perfezionamento dell'iscrizione presso l'Ente Promoform.

Si allega alla presente<sup>2</sup>:

<sup>2</sup> N.B. La mancata consegna degli allegati richiesti o la mancata indicazione del titolo di studio conseguito comporterà l'automatica esclusione dalla fase selettiva.



# Promoform

*Ente di Formazione Professionale*

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo*