



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro
della salute e delle politiche Sociali



Regione Lazio
Dipartimento scuola formazione
Politiche per il Lavoro



Provincia di
Viterbo



ATS : AUSL Viterbo – ANAPIA Viterbo
Cod. soggetto 1980 - Codice SIMON: 700402

Asse II.f

Avviso per l'ammissione di n° 30 allievi al corso di formazione professionale per:

“OPERATORE SOCIO SANITARIO”

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

Residente a _____ via/piazza _____

Codice Fiscale _____ Tel./Cell. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:

- di aver preso visione del Bando di Concorso
- di aver preso visione che l'eventuale documentazione allegata è conforme all'originale
- di essere in possesso del diploma di licenza Media
- Per gli extra comunitari : di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno

CHIEDE

Di poter effettuare l'iscrizione al Corso di formazione professionale di qualificazione per
“Operatore Socio Sanitario “

Allego relativa documentazione:

- Copia documento di riconoscimento
- Copia del diploma di Licenza Media

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS. n.196 del 30/06/2003 .

Viterbo li _____

Firma
