Spett.le

Agenzia Formativa

MC3 Synthax

P.zza R. Gattorno, 4

88900 CROTONE

# DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA

***Manifestazione di interesse* *per la partecipazione al corso di formazione* “*Operatore Socio Sanitario”***

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in (Città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Via/Piazza/...)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(CAP)\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo dove inviare le comunicazione ufficiali se diverso dall’indirizzo di residenza:

Domicilio in (Città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Via/Piazza/...)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP)\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARO

di volere partecipare alla “*Manifestazione di interesse* *per la partecipazione al corso di Operatore Socio Sanitario”*;

[] di essere cittadino italiano

[] di godere dei diritti politici e civili previsti nell'ordinamento giuridico dello Stato di cui si ha la cittadinanza, salvo per i beneficiari di protezione internazionale;

[] di non avere riportato condanne penali e non essere stato dispensato o destituito da servizi di pubblico impiego, oppure di aver riportato le seguenti condanne:

[] di essere iscritto disoccupato/inoccupato dal……………… presso il centro per l’impiego di………………

[] di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore;

[] di non riportare minorazioni o malattie che possono impedire l’esercizio delle funzioni previste dal profilo professionale di Operatore Socio Sanitario

Ritenendo, pertanto, di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla Manifestazione d’interesse, *e di conoscere ed accettare di tutte le condizioni indicate nella Normativa, in particolare per lo svolgimento della selezione e la disponibilità alla frequenza del corso*, con la presente dichiaro di essere disponibile ad essere inserito nel percorso di formazione per Operatore Socio Sanitario.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge n. 196/2003 sulla privacy. I dati verranno trattati al solo fine organizzare le iniziative previste dalla manifestazione interesse, inclusa la pubblicazione della graduatoria.

**Allego**

1. **fotocopia di documento di riconoscimento valido e firmato in orginale (Carta Identità, Passaporto, ecc.);**

In fede

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR CALABRIA 2007/2013

ASSE II OCCUPABILITA’ OB. OPERATIVO E.2

MANIFESTAZIONE D’INTERESSE AI CORSI DI FORMAZIONE PER

OPERATORI SOCIO-SANITARIO

DISOCCUPATI INOCCUPATI OSS 1000 ORE

**NORMATIVA DI SELEZIONE**

**Corso OSS-KR**

La MC3 Synthax in partenariato con l’ASP Magna Grecia di Crotone  promuove un Corso Operatore Socio Sanitaio (OSS) di 1000 ore rivolto a persone inoccupati e disoccupati  residenti in Calabria.

 Il progetto prevede la selezione di 10 allievi da avviare a 1 corso OSS 1000 ore.

**ART. 1 – REQUISITI PER L’AMMISSIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE**

Tutti i requisiti di seguito indicati, dovranno essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione della domanda.

REQUISITI COMUNI:

 possesso del diploma di scuola dell’obbligo;

 compimento del 18° anno di età alla data di iscrizione al corso (data presentazione della domanda);

 possesso del certificato di idoneità attestante l’assenza di minorazioni o malattie che possono impedire l’esercizio delle funzioni previste dal profilo professionale di OSS, e rilasciato da una struttura del Servizio Sanitario nazionale.

**ART. 2 – PRESENTAZIONE DOMANDE**

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere redatta ESCLUSIVAMENTE sull’apposito modulo in distribuzione presso la Mc3 Synthax. La domanda potrà essere scaricata dai seguenti siti: [www.mctre.net](http://www.mctre.net) – www.informagiovanikr.it.

 Tutte le istanze dovranno pervenire, esclusivamente a mano o tramite raccomandata A/R, al seguente indirizzo:

**Agenzia formativa Mc3 Synthax Soc. coop.**

**P.zza ROSA GATTORNO, 4**

**Città Crotone 88900**

Le istanze dovranno essere spedite entro le ore 12,00 del giorno 30 ottobre 2012 a pena d’inammissibilità. Farà fede la data di spedizione segnata sul timbro postale. L’agenzia formativa non si assume la responsabilità del mancato recapito delle istanze dovuti a disguidi postali.

La busta deve recare all’esterno oltre all’intestazione del mittente e all’indirizzo dello stesso – la seguente indicazione: ***Manifestazione di interesse per la partecipazione al corso di formazione “Operatore Socio Sanitario***”.

 La domanda, redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dovrà indicare obbligatoriamente, pena esclusione dalla selezione:

  Cognome e nome;

  Luogo e data di nascita;

  Codice fiscale;

  Residenza completa  (nella Regione Calabria) e  recapito telefonico;

  Recapito per comunicazioni (solo se diverso dalla residenza);

  Compimento del 18° anno di età alla data di iscrizione al corso (data scadenza della domanda);

  Titolo di studio conseguito;

  Iscrizione presso il centro dell’impiego, attestante la disoccupazione/inoccupazione, antecedente alla presentazione della domanda;

  Dichiarazione attestante l’assenza di minorazioni o malattie che possono impedire l’esercizio delle funzioni previste dal profilo professionalea di OSS;

  Firma in originale con autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi della legge 196/03 e seguenti;

  Fotocopia del documento d’identità.

  Qualsiasi inesattezza o omissione nella domanda potrà comportare l’esclusione della candidatura dalla partecipazione alla selezione o dall’ammissione al corso.

       La sottoscrizione della domanda implica la piena conoscenza ed accettazione di tutte le condizioni previste per lo svolgimento della selezione e la disponibilità alla frequenza del corso.

**ART. 3 – PROCEDURA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

Ciascun candidato potrà presentere domanda esclusivamente presso una sola agenzia formativa della Regione Calabria beneficiaria dei corsi per disoccupati/inoccupati OSS 1000 ore, pena esclusione alla presente selezione e/o ammissione al corso OSS-KR.

Qualora le richiete dovessero superare il numero previto dei formanti, i candidati, che dispongono dei requisiti di partecipazione di cui all’Art. 2 saranno convocati per la selezione (fase due). Il luogo della selezione sarà reso pubblico sui siti [www.mctre.net](http://www.mctre.net) – www.informagiovanikr.it.

**ART. 4 – PROCEDURA SELETTIVA**

La selezione è affidata ad una commissione di Selezione che la gestirà secondo il “Regolamento di selezione OSS” pubblicato sulla bacheca della società **Mc3 Synthax Soc. coop.** e di seguito sintetizzato:

PRIMA FASE: esame delle domande pervenute.

 Le domande pervenute entro i termini di presentazione, saranno esaminate allo scopo di:

   Verificare la regolarità ed il possesso dei requisiti richiesti;

     Stilare la lista degli ammessi e dei non ammessi alla selezione;

SECONDA FASE: affissione graduatoria dell’ammissione alla prova selettiva.

I candidati dovranno controllare l’ammissione alla selezione direttamente nella bacheca della **Mc3 Synthax Soc. coop.** e/o presso i siti [www.mctre.net](http://www.mctre.net) – www.informagiovanikr.it.

I candidati si presenteranno alla prova muniti di documento valido ai fini del riconoscimento personale.

TERZA FASE: prova selettiva.

I candidati sosterranno un test a risposte aperte Brevi finalizzato a verificare la preparazione culturale e ad accertare il profilo motivazionale e attitudinale;

Il test sarà composto da 30 quesiti, di tipo psicoattitudinale (ragionamento logico) e di cultura generale (attualità sociale, economica, politico - istituzionale di livello nazionale ed internazionale), specifici la figura professionale di OSS e motivazionali.

La prova selettiva si svolgerà in Crotone ed il luogo sarà reso pubblico sui siti [www.mctre.net](http://www.mctre.net) – www.informagiovanikr.it.

Eventuali slittamenti di date e/o calendarizzazione della selezione saranno affissi presso la bacheca dell’Ente di formazione Mc3 Synthax e pubblicati sui siti [www.mctre.net](http://www.mctre.net) – www.informagiovanikr.it., almeno 24 ore prima della data di selezione indicata nel bando.

**ART. 5 – FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA FINALE DI AMMISSIONE AL CORSO**

La graduatoria finale di ammissione al corso  si formerà sulla base dei punteggi ottenuti al test.

Gli eventuali ex-equo saranno risolti, a favore dell’aspirante più giovane (art. 2 della legge 16/06/1998 n. 191).

Le graduatorie saranno visibili c/o la sede dell’Ente di formazione e sui siti [www.mctre.net](http://www.mctre.net) – www.informagiovanikr.it. Dal giorno successivo a quello di pubblicazione delle graduatorie ed entro max i 5 giorni successivi, potranno essere presentati eventuali ricorsi, che dovranno essere inoltrati alla Commissione Esaminatrice c/o “MC3 Synthax – P.zza Rosa Gattorno, 4 - 88900 Crotone”.

I candidati che saranno ammessi ai corsi dovranno riprodurre in originale i seguenti documenti pena esclusione dal corso:

    Codice fiscale (copia conforme)

    Titolo di studio conseguito (copia conforme);

    Iscrizione presso il centro dell’impiego antecedente alla presentazione della domanda ;

    Certificato di idoneità attestante l’assenza di minorazioni o malattie che possono impedire l’esercizio delle funzioni previste dal profilo professionale di OSS, e rilasciato da una struttura del Servizio Sanitario nazionale;

   n. 2 fotografie

   Patto formativo firmato

**ART. 6 ORGANIZZAZIONE E MODALITA’ DI SVOLGIMENTO DEI CORSI**

    Il corso sarà  organizzato in sedi, anche diverse, della Provincia di Crotone per un totale di 1000 ore.

    L’ubicazione della sede  del corso verrà affissa nella bacheca dell’agenzia formativa MC3 Synthax.

    Il Corso si articolerà presumibilmente in 6  giorni alla settimana da lunedì a sabato, con un orario giornaliero di max 6 ore;

     La partecipazione al corso è gratuita, agli allievi verrà corrisposto il materiale didattico e riconosciuto il rimborso spese viaggio. I rimborsi e le eventuali indennità saranno erogate con le stesse modalità e calendarizzazione di erogazione delle quote percentuali percepite da parte della Regione Calabria.

   Il corso di formazione è annuale ed ha una durata di 1000 ore articolate in due moduli:

1. un modulo base b) un modulo professionalizzante.

Il modulo di base è costituito da **200** ore di formazione teorica; il modulo professionalizzante è costituito da **800** , così articolate: 250 ore di formazione teorica, 100 ore esercitazione, 450 ore di tirocinio

    Gli studenti hanno l’obbligo della frequenza. Non sono ammessi alle prove di valutazione finale gli studenti che abbiano accumulato un numero di assenze superiore al 10% del monte ore complessivo.