
 Ospedale Maggiore di Lodi Distretti e Presidi Lodigiani Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Lodi	MODULO ADESIONE CORSO OSS	Cod.: Pr.56- Mod. 1
		Rev.1 Data: 06/09/2018 Pagina 1 di 3
Piazza Ospitale, 10 – 26900 Lodi		

Cognome _____ Nome _____

Data di

nascita _____ Luogo _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F

Cittadinanza _____

Titolo di studio _____

Residenza

Via/Piazza _____ Città _____

Prov. _____ C.A.P. _____ Telefono/Cel _____

E –mail _____

Attuale professione _____

ha interrotto un corso di studi _____

(se SI quale) _____

da chi ha saputo del corso (internet, cfp, amici parenti conoscenti, ecc.) _____

e' iscritto ad un centro per l'impiego (si no)

Versamento caparra di € 300,00 (DA EFFETTUARE A INIZIO ANNO SCOLASTICO)

La stessa darà diritto alla visita medica gratuita per il rilascio del certificato medico di idoneità alla mansione

A mezzo: Bonifico Bancario

Banco BPM SPA – Sede di Lodi – via Cavour n.40/42 - 26900 LODI

ABI 05034



CAB 20301

C/C 000000005410

IBAN: IT 94 –W-05034-20301- 000000005410

Nella causale specificare il nome dello studente e il corso

Importante: inviare via fax o con e-mail la ricevuta di versamento unitamente alla presente domanda allo **0371/372991** o all'indirizzo di posta **corso-oss@asst-lodi.it**

 Ospedale Maggiore di Lodi Distretti e Presidi Lodigiani Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Lodi	MODULO ADESIONE CORSO OSS	Cod.: Pr.56- Mod. 1 Rev.1 Data: 06/09/2018 Pagina 2 di 3
Piazza Ospitale, 10 – 26900 Lodi		

1. La domanda di adesione e il versamento del deposito cauzionale, 300Euro (caparra), non costituiscono di per sé titoli sufficienti per l'ammissione al corso, la quale resta subordinata all'accertamento del possesso dei requisiti richiesti.
2. Qualora il richiedente dovesse essere escluso dalla partecipazione al corso per mancanza dei requisiti richiesti o per esaurimento dei posti disponibili, l'ASST di Lodi si impegna a restituire immediatamente la somma versata a titolo di deposito cauzionale (caparra).
3. Qualora il corso non dovesse essere avviato l'ASST di Lodi si impegna a restituire immediatamente la somma versata a titolo di deposito cauzionale (caparra).
4. Qualora sia il candidato a ritirare la propria adesione, per ragioni diverse da quelle di cui alle clausole 2 e 3, o non si presenti alle prove di selezione nelle date previste, perderà il diritto alla restituzione del deposito cauzionale versato (caparra), che sarà trattenuto da ASST di Lodi a titolo di spese di istruttoria e segreteria.
5. Qualora il richiedente sia ammesso a frequentare il corso la somma versata a titolo di caparra costituirà un anticipo sul costo dell'intero corso.
6. Sarà prevista la rateizzazione della restante quota di 1200 €.

L'orario scolastico e' dalle ore 14.00 alle ore 18.00.



Luogo e Data _____ **Firma del candidato** _____

Autorizzo

il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati trattati è ASST di Lodi, Piazza Ospitale, 10 – 26900 Lodi
- Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Luogo e Data _____ **Firma del candidato** _____

 <p>Ospedale Maggiore di Lodi Distretti e Presidi Lodigiani</p> <p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Lodi</p>	<p>MODULO</p> <p>ADESIONE CORSO OSS</p>	<p>Cod.: Pr.56- Mod. 1</p> <hr/> <p>Rev.1</p> <p>Data: 06/09/2018</p> <hr/> <p>Pagina 3 di 3</p>
<p>Piazza Ospitale, 10 – 26900 Lodi</p>		

DOCUMENTI DA ALLEGARE (in fotocopia):

- carta identità fronte/retro
- Codice fiscale
- Titolo di studio
- Fotocopie dei versamenti effettuati

PER GLI STRANIERI:

- Documento attestante la regolarità del soggiorno
- Titolo di studio – qualora sia stato acquisito all'estero, al titolo occorre allegare la dichiarazione di valore e/ola traduzione asseverata rilasciato dalla rappresentanza diplomatico- consolare italiana nel paese al cui ordinamento appartiene la scuola che ha rilasciato il titolo .La dichiarazione deve essere redatta secondo il modello ufficiale indicato dal Ministero alle Rappresentanze diplomatico consolari italiane all'estero(convenzione dell'Aja del 1961)
- Qualora il titolo di studio sia acquisito in un paese UE,dello Spazio Economico Europeo e nella Confederazione Elvetica deve essere presentata la traduzione asseverata rilasciata da una autorità italiana (giudice di pace, tribunale, notaio) da cui deve evincersi il livello di scolarizzazione raggiunto, mentre in caso quest'ultimo non si evinca, è necessaria la dichiarazione di valore.

Deve essere presentata tassativamente all'ASST LODI CENTRO DI FORMAZIONE-SCUOLA OSS all'atto di iscrizione,pertanto non è possibile iniziare a frequentare il percorso senza aver presentato tale documento all'ente di formazione. In nessun caso sono ammesse deroghe.

CORSO OSS
CENTRO DI FORMAZIONE ASST LODI
 Via Fissiraga , n°15
 26900 Lodi
 Corso-oss@asst.lodi.it