

CORSO RICONOSCIUTO DALLA REGIONE LAZIO



Comune di Sant'Elia Fiumerapido

Qualifica Professionale in Operatore Socio Sanitario

CORSO O.S.S.

A seguito della necessità di adeguamento delle strutture imposto dalla normativa (art. 14, comma 5, L.R. 41/2003; D.G.R. 1305/04; art. 10 L.R. 24/12/2009 n. 32; D.G.R. nr. 11 del 13/01/2010) ha assunto un ruolo importante la presenza, nelle strutture operanti nell'ambito di riferimento, della figura dell'**Operatore Socio Sanitario**.

Il Comune di Sant'Elia Fiumerapido da sempre promotore di varie iniziative legate allo sviluppo personale e professionale informa i soggetti operanti sul territorio dell'autorizzazione allo svolgimento dei corsi di formazione di qualifica per Operatore Socio Sanitario, della durata di 1000 ore, in regime di autofinanziamento, da parte della Regione Lazio, così come da determina n. B01892 del 03/04/2012.



Per l'accesso ai corsi di formazione per Operatore Socio Sanitario, sono richiesti i seguenti requisiti:

- **ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO SCOLASTICO SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE;**
- **COMPIMENTO DEL 17° ANNO DI ETÀ ALLA DATA DI ISCRIZIONE AL CORSO;**
- **PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI È RICHIESTO IL PERMESSO DI SOGGIORNO.**

Il Comune di Sant'Elia Fiumerapido intende svolgere un'analisi dei fabbisogni reali del territorio, le domande, pertanto, possono essere presentate entro e non oltre il 14 maggio 2012. Le persone interessate, rispondenti ai requisiti sopra citati, sono pregate di rivolgersi al Comune di Sant'Elia Fiumerapido in Piazza Enrico Risi, 1 presso l'ufficio Informagiovani.

Per eventuali chiarimenti telefonare tutti i giorni lavorativi ai seguenti numeri 0776/351827 - 392/2902676 dalle 9.30 alle 12.30 ed inoltre il lunedì e mercoledì dalle 15.30 alle 17.30.

Fax 0776/270258 e-mail: oss.santelia@libero.it



Comune di Sant'Elia Fiumerapido

Qualifica in Operatore Socio Sanitario

Scheda rilevazione fabbisogni formativi			
Cognome		Età (anni)	
Nome		Sesso (M/F)	
Titolo di studio			
Recapito telefonico			
Indirizzo e-mail			

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196”.

Firma

Data

N.B. La compilazione di questo modulo non comporta l'iscrizione ai corsi.