

Domanda pervenuta in data
__/__/____ n.

SCHEDA DI ISCRIZIONE:

TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE DEI SERVIZI:

Competenze Utili per l'esercizio del ruolo di Responsabile delle Attività Assistenziali (R.A.A.)

Rif. PA 2021-16650/RER autorizzato dalla Regione Emilia Romagna con DD n. 22808 del 26/11/2021

Nome _____ Cognome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____ prov. _____

Codice Fiscale _____ sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____ E-Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ N. Telefonico _____

Titolo di Studio

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12. Specializzazione post laurea (specialistica) |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Licenza elementare | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13. Dottorato di ricerca |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Licenza media | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università:
_____ conseguito
nell'anno _____ presso _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16. Certificato di Tecnico Superiore (IFTS) |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17. Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18. Abilitazione professionale |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 19. Patente di mestiere |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9. Master di I livello (post laurea triennale) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 20. Qualifica OSS conseguita nell'anno _____ presso _____ |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10. Laurea di durata superiore ai tre anni | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11. Master di II livello (post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento) | |

Condizione Occupazionale

- Condizione Occupazionale (barrare)
- Occupato
- Disoccupato
- Precario (lavoratore che svolge un'attività lavorativa di natura subordinata o autonoma o parasubordinata, da cui derivi un reddito annuale non superiore al reddito minimo personale escluso da imposizione, sulla base delle disposizioni vigenti in materia per l'anno fiscale in corso);
- Inoccupato (persona che non ha precedentemente svolto un'attività lavorativa e priva di lavoro);
- Disoccupato in attività senza contratto (impegnato in tirocini, in attività socialmente utili, in contratti occasionali di tipo accessorio ovvero in altra attività che non comportano l'instaurazione di rapporto di lavoro)
- Altro _____

Se occupati:

Azienda di appartenenza _____ Codice fiscale azienda _____

_____ Tipologia di contratto _____

- Esperienze lavorative coerenti con l'area professionale e il settore socio-assistenziale (REQUISITO OBBLIGATORIO):**

Dal	Al	Presso	Attività svolte

Requisiti da certificare per accedere al corso:

- A) aver compiuto i 18 anni di età.
- B) essere in possesso del diploma di scuola media superiore o di titolo equipollente per gli stranieri (in questo caso le persone straniere dovranno presentare il titolo di studio legalmente tradotto o dichiarazione di valore)
- C) essere residenti o domiciliati in Emilia Romagna. Sarà data priorità ai candidati residenti nella provincia di Bologna e territori limitrofi.
- D) Essere in possesso di adeguata esperienza lavorativa coerente con l'area professionale e il settore socio-assistenziale

E' richiesta la conoscenza della lingua italiana adeguata alla comprensione delle materie di studio (Liv. B1).

Allegare la seguente documentazione:

- 1) Modulo di iscrizione: saranno considerate valide soltanto le schede compilate adeguatamente in ogni loro parte;
- 2) Curriculum vitae;
- 3) Fotocopia di Carta d'Identità e Codice Fiscale in corso di validità;
- 4) Autocertificazione del Titolo di studio posseduto; le persone straniere dovranno presentare il titolo di studio legalmente tradotto o dichiarazione di valore;
- 5) Ricevuta dell'avvenuto pagamento della prima rata del corso. Si precisa che la quota di iscrizione, ovvero prima rata di pagamento, sarà richiesta solo dopo aver ricevuto comunicazione da parte di Oasi Formazione srl del raggiungimento del numero minimo di partecipanti necessario per avviare il corso.

Firma del Candidato
