



CORSO DI FORMAZIONE DI BASE DIRETTO ALL'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI "Operatore Socio Sanitario" - O.S.S. - 1000 ORE Bando

Il Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale C.I.S.A. Tortona organizza n. 1 corso di formazione di base diretto all'acquisizione della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" O.S.S. 1000 ore, di cui alla D.G.R. n. 46-5662 del 25/03/2002, richiesto con Determinazione n.101 del 20 del aprile 2011, autorizzato e finanziato dalla Provincia di Alessandria con D.D. 278-112772 del 21/09/2011

L'operatore socio-sanitario (O.S.S.) è l'operatore che, a seguito dell'attestato di qualifica conseguito al termine di specifica formazione professionale, svolge attività, sia nel settore sociale che in quello sanitario, indirizzata a:

- soddisfare i bisogni primari della persona, nell'ambito delle proprie aree di competenza, in un contesto sia sociale che sanitario;
- favorire il benessere e l'autonomia dell'utente.

Il corso intende fornire l'acquisizione e l'approfondimento di una professionalità polivalente coerente con il profilo professionale.

La frequenza del corso è obbligatoria ed il programma di studio, prevede 1000 ore complessive articolate in 545 ore di attività teorica, 440 ore di stage e 15 ore di esame finale.

Le lezioni teoriche riguarderanno le seguenti aree:

- socio culturale istituzionale e legislativa - psicologica e sociale - igienico sanitaria - tecnico operativa.

Al termine del corso, saranno ammessi all'esame finale gli allievi che non abbiano superato il 10% di assenze sul monte ore complessivo. Agli allievi che supereranno l'esame finale, verrà rilasciato un attestato professionale di "operatore socio sanitario" ai sensi della L.845/78. Il corso è gratuito.

Requisiti per l'accesso:

- assolvimento dell'obbligo formativo;
- compimento del diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al corso;
- superamento di una prova di ammissione.

Criteri e strumenti per la prova di ammissione:

la prova di ammissione sarà preceduta da una fase di orientamento obbligatoria che si terrà il giorno giovedì 10/11/2011 presso il Centro "Mater Dei" Don Orione ubicato in via Don Sparpaglione 15, Tortona, dalle 9,00 alle 13,00.

La prova d'ammissione comprende il superamento di una prova scritta e di un colloquio orale mirati alla valutazione di alcuni prerequisiti relativi alla professione, quali capacità di comunicazione, di relazione, sensibilità alle problematiche socio-sanitarie, le attitudini dei candidati (es. flessibilità, disponibilità al confronto, autonomia, iniziativa...).

Prova scritta giovedì 10/11/2011 presso il Centro "Mater Dei" Don Orione via Don Sparpaglione 15, Tortona, con inizio alle ore 14,30.

Colloquio orale venerdì 11/11/2011 presso il C.I.S.A. in Viale De Gasperi 1/b - 15057 Tortona, con inizio alle ore 9,00.

Al termine della prova di ammissione verrà stilata la graduatoria degli ammessi al corso che sarà affissa presso il C.I.S.A. di Tortona entro il 16/11/2011. Nella suddetta graduatoria verranno privilegiate le persone residenti nel territorio della Regione Piemonte.

Il numero massimo di allievi ammessi al corso, in ordine di graduatoria è di 30, il numero minimo è di 18.

Per accedere al corso, successivamente al superamento della prova selettiva, i corsisti dovranno produrre il certificato di idoneità specifica alla mansione rilasciato dal Medico Competente dell'ASR e marca da bollo.

Il corso inizierà mercoledì 23/11/2011 alle ore 13,30 presso la sede del C.I.S.A. di Tortona in viale A. De Gasperi 1/B e terminerà entro settembre 2012. Le lezioni si terranno prevalentemente presso la sede del C.I.S.A. in viale A. De Gasperi 1/b - Tortona.

Alla domanda di iscrizione, redatta sull'apposito modulo, dovranno essere allegati in originale o copia conforme all'originale o autocertificati i seguenti documenti:

- attestato di assolvimento dell'obbligo formativo (se non assolto in Italia, Dichiarazione di Valore);
- curriculum vitae;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- regolare permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari.

Le domande corredate dai suddetti allegati dovranno pervenire al C.I.S.A. in Viale De Gasperi 1/b - 15057 Tortona entro e non oltre le ore 12.00 del 03/11/2011 (non fa fede il timbro postale).

Per qualsiasi informazione o chiarimento è possibile contattare il C.I.S.A. - Tortona, al numero 0131/829211 dalle 9.30 alle 12.30 nei giorni di martedì - mercoledì - giovedì.

Tortona, 26/09/2011

Il Direttore
Dott.ssa Luciana Negri



Facsimile della domanda da redarre in carta semplice
con scrittura dattilografica/stampatello

AL DIRETTORE DEL C.I.S.A.
Viale A. De Gasperi, 1/B
15057 TORTONA (AL)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov.) _____

il ____ / ____ / ____ e residente a _____ (prov.) _____ CAP _____

in Via _____ n. _____ (solo se diverso dal precedente

indicare anche il recapito al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al corso O.S.S.)

Telefono _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE DI PARTECIPARE:

- **Alla fase di orientamento, obbligatoria che si terrà il giorno giovedì 10/11/2011 presso il Centro "Mater Dei" Don Orione Via Don Sparpaglione 15 - Tortona dalle ore 9,00 alle ore 13,00**
- **Alla prova d'ammissione che si terrà il giorno giovedì 10/11/2011 alle ore 14,30 presso il Centro "Mater Dei" Don Orione Via Don Sparpaglione 15 - Tortona.**

Per l'ammissione alla graduatoria del corso di formazione di base diretto all'acquisizione della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" (1000 ore) autorizzato con Determinazione Dirigenziale della Provincia di Alessandria n. 278-112772 del 21/09/2011.

A tal fine dichiara:

- A) di aver assolto l'obbligo formativo;
- B) di aver compiuto diciassette anni;

Allega alla presente :

1. attestato assolvimento obbligo formativo: in originale o copia autenticata o autocertificato o, se non conseguito in Italia, certificazione di valore in loco;
2. Curriculum vitae;
3. Copia permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.

A corredo della presente domanda viene altresì presentata **copia di un documento d'identità in corso di validità.**

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ (prov. ____), in via _____ n° ____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

di possedere i seguenti requisiti per la partecipazione al corso di formazione di base diretto all'acquisizione della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" OSS 1000 ore autorizzato con Determinazione Dirigenziale della Provincia di Alessandria n. 278-112772 del 21/09/2011

- _____
- di aver assolto l'obbligo formativo (solo se conseguito in Italia)
presso la scuola _____
nell'anno scolastico _____
- _____

Il/la sottoscritto è consapevole che, ai sensi della vigente normativa, l'Amministrazione potrà successivamente richiedere la documentazione dichiarata, per eventuali controlli.

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, li _____

Firma del Dichiarante per esteso e leggibile (*)

(*) La firma non è soggetta ad autenticazione, ma occorre presentare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.