FONDAZIONE OPERA IMMACOLATA CONCEZIONE - Onlus
Servizio Formazione Via Toblino, 53 35142 Padova Tel 049/668.3000 Fax 049/668.3111 E-mail: formazioneoic@oiconlus.it

Centro
Polo Formazione "VAROTTO-BERTO"
Via Toblino, 51 - PADOVA
tel. 049/8281111

BANDO DI ISCRIZIONE
CORSI DI FORMAZIONE PER "OPERATORE SOCIO-SANITARIO"
(DGR 504 del 02/03/2010 e DDR n. 426 del 1 1/05/2010)

Apertura termini per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione dei corsi n°088, n°089 per Operatore Socio Sanitario.
Attivazione di due corsi di formazione per un totale di 60 posti
Scadenza: ore 12.00 del 29 marzo 2011

La Regione Veneto ha regolamentato (L.R. n. 20 del 16/08/2001) la nuova figura professionale nel settore della sanità e dell'assistenza dell' "OPERATORE SOCIO SANITARIO – O.S.S."
La figura dell'O.S.S. svolge attività indirizzate a soddisfare i bisogni primari della persona, nell'ambito delle aree di competenza, ed a favorire il benessere e l'autonomia dell'utente, in tutti i servizi dei settori sociale e sanitario, in servizi di tipo socio-assistenziale e socio-sanitario, residenziali e semi residenziali, in ambiente ospedaliero e al domicilio dell'utente in un contesto sia sociale che sanitario.

Con Decreto n. 98 del 09/02/2011 la Fondazione Opera Immacolata Concezione ONLUS è stata autorizzata ad attivare n. 2 corsi per O.S.S., N°088 - 089 per un ***totale di 60 posti.***

Organizzazione didattica: Il corso consta di n. 1000 ore suddivise in: n. 480 ore di teoria e n. 520 ore di tirocinio (da concludersi entro il 31.12.2012).

Materie di insegnamento: Le discipline della parte teorica sono suddivise in tre aree:
1. area socio-culturale istituzionale e legislativa;
2. area psicologica e sociale;
3. area igienico-sanitaria e tecnico-operativa.

Tirocinio:
Le 520 ore di tirocinio sono così ripartite:
- n. 200 ore in Unità operative di degenza ospedaliera;
- n. 120 ore in strutture per anziani;
- n. 200 ore suddivise in due esperienze di n. 100 ore ciascuna presso strutture e servizi afferenti alle seguenti aree: disabilità - integrazione sociale e scolastica - assistenza domiciliare - salute mentale.

Articolazione Didattica di massima:
parte teorica: 3/4 giorni la settimana con orario 15.00 – 19.00/20.00.
tirocinio: lungo l'arco del corso in orari preferibilmente diurni e per periodi di tempo continuativi. I tirocini si svolgeranno in strutture scelte dalla scuola.

La frequenza del Corso è subordinata al requisito ***dell'idoneità fisica*** alla mansione di OSS, secondo quanto previsto dal SSN; tale requisito sarà accertato prima dell'inizio dei corsi presso idonee strutture individuate dalla Fondazione OIC. L'eventuale invalidità fisica permanente, che inibisca l'esercizio delle funzioni per le quali l'allievo frequenta il corso, comporta l'esclusione dal medesimo.

La frequenza alle attività formative (lezioni teoriche e tirocini) è obbligatoria.
Non sono ammessi a sostenere le prove di valutazione finale coloro che abbiano accumulato, anche per giustificati motivi, un numero di assenze superiore al 10% del monte ore complessivo.

Requisiti per l'ammissione:
Per l'ammissione al Corso di formazione è richiesto *per tutti i candidati* il possesso dell':

- Assolvimento al diritto-dovere all'istruzione e alla formazione previsto dalla vigente normativa o maggiorenni in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media).

In più per i cittadini stranieri, *comunitari ed extracomunitari:*

a) regolare permesso di soggiorno ed essere in regola con le normative vigenti;
b) produrre il titolo di studio richiesto per l'accesso al corso ***corredato di traduzione ufficiale giurata in lingua italiana, in stesura originale o copia autenticata***, rilasciata dalla rappresentanza italiana competente per il territorio nel paese di origine o di traduzione rilasciata dai Tribunali Ordinari, competenti per il territorio.
c) Essere in possesso di una sufficiente conoscenza e comprensione della lingua italiana. Tale requisito si considera documentato solo se il candidato è in possesso di uno dei seguenti documenti:
    a. Dichiarazione di superamento della prova di lingua attestata dalla Regione Veneto nelle sessioni di prova di lingua per aspiranti corsisti OSS tenutesi nel gennaio 2009 e nel giugno 2009;
    b. Certificato di competenza linguistica rilasciato da enti certificatori - almeno di livello A2- (secondo il Common European Framework);
    c. Attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso formativo di formazione professionale iniziale articolato su ciclo triennale;
    d. Diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito in Italia;
    e. Diploma di laurea o Dottorato di ricerca conseguito in Italia.

Domanda di ammissione
Gli aspiranti dovranno presentare domanda utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando, con tutti gli allegati richiesti.
Le domande dovranno pervenire **entro le ore 12.00 del giorno MARTEDI' 29 MARZO 2011 attraverso:**

- **Consegna manuale del bando presso il Centro Polo Formazione** in orario d'ufficio. (Via Toblino, 53 Padova). Per l'avvenuta presentazione nei termini prescritti farà fede il timbro apposto dal ricevente.
- **Spedizione Postale** a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine, faranno fede il timbro e la data dell'ufficio postale, ma le stesse domande dovranno essere anticipate a mezzo fax (049-6683111) entro la data di cui sopra.

A partire dalle ore 10.00 di GIOVEDI' 31 MARZO 2011 sarà disponibile l'elenco dei candidati ammessi alla Selezione, presso il Centro Polo Formazione Varotto Berto di via Toblino, 53 Padova e sul sito www.oiconlus.it

Non sarà dato altro avviso.

Prove di selezione
Le prove di selezione vengono attuate secondo quanto indicato dal Decreto Regionale n. 679 del 5/7/10 - Allegato A - e dal Decreto Regionale n. 98 del 9/2/11.

Per la Selezione**, i candidati ammessi** sono fin d'ora invitati a presentarsi, muniti di idoneo documento di riconoscimento, di permesso di soggiorno (se cittadini extracomunitari) e di una penna biro nera, senza ulteriore avviso, presso Centro Polo Formazione Varotto Berto di via Toblino, 53 Padova, il giorno:

01 APRILE 2011 alle ore 9.30

Le prove di selezione saranno così articolate:

- Test Attitudinale: 50 domande a risposta multipla,
- Prova di verifica di Orientamento al Ruolo : 5 domande a risposta aperta,
- Colloquio Orale: sostenuto solo se il candidato avrà superato le prime due prove.

Gli aspiranti corsisti che supereranno le prime due prove dell'1 aprile 2011, saranno convocati al **colloquio orale** a partire dal giorno **MARTEDI' 5 APRILE 2011**.

La data e l'orario di convocazione saranno resi disponibili presso il Centro Polo Formazione Varotto Berto di via Toblino, 53 Padova e nel sito www.oiconlus.it

Chi avrà superato la Selezione, verrà inserito in graduatoria.

A parità di punteggio, precederà il candidato più giovane di età.

Costo
La quota di iscrizione per i corsisti è di € 1.500,00 il cui pagamento è così ripartito:

- 1 rata € 600,00 dopo la selezione e prima dell'avvio del corso;
- 2 rata € 450,00 entro un mese dalla prima rata;
- 3 rata € 450,00 entro il 3° mese dalla seconda rat a.

La rinuncia al corso non comporta la restituzione della quota versata.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono telefonare alla segreteria del Servizio Formazione della Fondazione OIC ONLUS al numero : 049/6683000

Padova, 15/02/2011

Modulo allegato all'avviso pubblico per la presentazione, in carta semplice, della domanda per l'ammissione al corso di formazione O.S.S.
COMPILARE IN STAMPATELLO.

Spett.le
Fondazione Opera Immacolata Concezione ONLUS Centro
Polo Formativo "Varotto Berto"
Via Toblino, 53
35142 PADOVA

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL
CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO Anno 2011/2012

Il/La Sottoscritto/a (Cognome – Nome)_____

C H I E D E

di essere ammesso/a ai Corsi per **Operatore Socio Sanitario** n°088, n°089 autorizzati dalla Regione del Veneto con Decreto n. 504 del 02 marzo 2010.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge n. 15/1968 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la proprio responsabilità

- di essere nato/a _____Stato_____il _____
- di abitare in via _____ n °___
  C.A.P._____ Città _____(Prov._____)
  Telefono _____Cellulare _____email: _____

- Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

- di possedere la cittadinanza italiana SI ○ NO ○
- di esser cittadino del seguente Stato estero_____
- di non avere riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso;
- di essere in possesso del titolo di studio di _____
rilasciato da_____il _____

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che:
• La prova di selezione per l'ammissione al corso si svolgerà, senza ulteriore convocazione o avviso, il giorno **VENERDI' 01 APRILE 2011 alle ore 9.30** c/o il Centro Polo Formazione "Varotto-Berto", Via Toblino, 53, 35142 Padova.

Data FIRMA DEL RICHIEDENTE
--- ---

E' fatto obbligo allegare la seguente documentazione (evidenziare quella allegata):

Se cittadino Italiano
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia del titolo di studio

Se cittadino straniero:
- fotocopia del documento di identità
- fotocopia del permesso di soggiorno
- titolo di studio richiesto per l'accesso al corso - come indicato nel bando
- certificato di conoscenza della lingua italiana - come indicato nel bando

Non saranno accettate domande incomplete dei documenti previsti.

Informativa sulla riservatezza dei dati (D Lgs. 30.6.2003 n. 196)
Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo30/6/2003, n. 196 si informa che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione del corso e saranno trattarti anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione ed il possesso di titoli, e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo 196/2003 e, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti,erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è la Fondazione OIC ONLUS.

Data FIRMA DEL RICHIEDENTE
--- ---