AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1694 DEL 23/09/2026

O G G E T T O

CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DEL VENETO N. 883 DEL 29.07.2025 E DEL D.D.R. N. 1209 DEL 15 OTTOBRE 2025 - ANNO 2026 – 2027 – COD. PROGETTO N.1552-2-883/2025 – SECONDA EDIZIONE - AVVISO N. 2.

Proponente: UOS FORMAZIONE
Anno Proposta: 2026
Numero Proposta: 1834/26

Firmato digitalmente da ASSEMBERGS Peter il 23/09/2026 12:47

Il Dirigente “UOS Formazione” riferisce:

“Premesso che:

La Regione del Veneto, su proposta dell’assessore alla Formazione e Istruzione di concerto con l’Assessore alla Sanità e al Sociale, ha approvato la Deliberazione n 883 del 29.07.2025 e successivi D.D.R. n. 980 del 04.08.2025 e n. 1009 del 08.08.2025, dando il via alla programmazione dell’offerta formativa per Operatore Socio-Sanitario, provvedendo all’organizzazione dei corsi di formazione erogati direttamente anche attraverso Enti del S.S.R. quali le Aziende ULSS.

Con Deliberazioni n. 1925 e 1926 del 30.10.2025, l’Azienda ULSS 8 Berica ha dato avvio, provvedendo anche all’indizione di un avviso interno per incarichi di insegnamento, al Corso di formazione per Operatore Socio Sanitario A.S. 2026/2027, 1^ edizione, per complessivi n. 30 posti, autorizzato, anche per successive edizioni, dalla Regione del Veneto con Decreto Direzione Formazione e Istruzione n. 1209 del 15 Ottobre 2025 – codice progetto n. 1552-2-883/2025.

Con successive Deliberazioni n. 987 del 12.06.2026 e n. 1571 del 10.09.2026, l’Azienda ULSS ha dato avvio alla 2^ edizione del Corso di formazione in parola per ulteriori n. 30 posti.

Preso atto che dalla selezione, effettuata il giorno 17 settembre 2026, sono risultati idonei, agli atti del verbale, un numero di aspiranti corsisti OSS inferiore rispetto al numero dei posti previsti (n. 30) e visto l’interesse per la partecipazione al corso manifestato anche attraverso richieste pervenute dopo la scadenza dei termini fissati per la presentazione delle domande alla 2^ edizione (scadenza fissata per il giorno 20 agosto 2026).

Si propone di approvare, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, il documento recante “Avviso Pubblico n. 2 per la partecipazione al Corso di formazione per Operatore Socio Sanitario A.S. 2026/27 - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 – seconda edizione”, di cui all’Allegato A; il corso si svolgerà nell’arco temporale di massimo n. 15 mesi con inizio, presumibilmente, dal mese di Novembre 2026.

Considerato che tale Avviso afferisce al medesimo A. S. 2026/2027 e allo stesso codice progetto n. 1552-2-883/2025 autorizzato dalla Regione del Veneto, come meglio sopra specificato, si propone di:

1) confermare la medesima Commissione esaminatrice della prima edizione, per la selezione dei candidati al Corso OSS in parola, nominata con Deliberazione n. 2132 del 20.11.2025 e con successivi provvedimenti di designazione sostituti presenti nei verbali agli atti della UOC Direzione Professioni Sanitarie;
2) confermare i medesimi Coordinatore e Tutor di cui alla deliberazione n. 1925 del 30.10.2025, salvo casi di impedimento per i quali si provvederà alla sostituzione con altri nominativi;
3) prorogare l’incarico ai docenti individuati con Deliberazione n. 2201 del 04.12.2025 e successivi provvedimenti di designazione sostituti, di cui ai verbali agli atti della UOC Direzione Professioni Sanitarie.

In caso di impedimenti o rinunzie da parte di uno o più membri della Commissione e/o per uno o più docenti, si provvederà con atto successivo dirigenziale alla loro sostituzione provvedendo, per quanto concerne i docenti, allo scorrimento della graduatoria presente agli atti del verbale di selezione degli stessi depositato presso l’UOC Direzione Professioni Sanitarie.

Si propone, inoltre, di approvare quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, anche il documento recante "Domanda di partecipazione alla prova selettiva del Corso per Operatore Socio Sanitario - Anno 2026/2027 - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 - seconda edizione" di cui all'Allegato 1 dell'Avviso e il documento recante "Richiesta di riconoscimento credito formativo - Corso Operatore Socio Sanitario - Anno 2026-2027 - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 - seconda edizione" di cui all'Allegato 2 dell'Avviso".

Il medesimo Dirigente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

Per tutto quanto suindicato e che qui si intende integralmente richiamato:

1. di approvare i documenti contenuti nei seguenti Allegati:
   - Allegato A "Avviso Pubblico n. 2 per la partecipazione al Corso di formazione per Operatore Socio Sanitario A.S. 2026/27 - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 - seconda edizione";
   - Allegato 1 dell'Avviso "Domanda di partecipazione alla prova selettiva del Corso per Operatore Socio Sanitario - Anno 2026/2027 - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 - seconda edizione";
   - Allegato 2 dell'Avviso "Richiesta di riconoscimento credito formativo - Corso Operatore Socio Sanitario - Anno 2026-2027 - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 - seconda edizione";

2. di confermare la medesima Commissione esaminatrice della prima edizione, per la selezione dei candidati al Corso OSS in parola, nominata con Deliberazione n. 2132 del 20.11.2025 e con successivi provvedimenti di designazione sostituti, presenti nei verbali agli atti della UOC Direzione Professioni Sanitarie;

3. di confermare i medesimi Coordinatore e Tutor di cui alla deliberazione n. 1925 del 30.10.2025, salvo casi di impedimento per i quali si provvederà alla sostituzione con altri nominativi;

4. di prorogare l'incarico ai docenti individuati con Deliberazione n. 2201 del 04.12.2025 e successivi provvedimenti di designazione sostituti, di cui ai verbali agli atti della UOC Direzione Professioni Sanitarie;

5. di rimandare, per quanto concerne l'importo della spesa a carico del bilancio dell'Azienda, l'imputazione della stessa e la relativa copertura alla Deliberazione n. 987 del 12.06.2026;

6. di rinviare a successivi provvedimenti l'ammissione dei partecipanti al corso, che avverrà a seguito del superamento da parte dei richiedenti, delle prove di ammissione e della visita medica di idoneità;

7. di disporre la pubblicazione nel sito internet Aziendale degli Allegati di cui al punto 1;

8. di prescrivere che il presente atto venga pubblicato all'Albo on-line dell'Azienda.

*****

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(dott. Roberto Opizzi)

Il Direttore Sanitario
(dr. Alberto Rigo)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(dott. Leopoldo Ciato)

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Peter Assembergs)

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
PEC protocollo.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

ALL. A

AVVISO PUBBLICO N. 2

(cod. progetto n. 1552-2-883/2025)

per la partecipazione al

CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO

A.S. 2026/27- seconda edizione

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

SCADENZA ENTRO 05 OTTOBRE 2026

Si comunica che, in esecuzione del D.P.C.M. del 25.03.2025, con Deliberazione n. 883 del 29.07.2025 e successivi D.D.R. n. 980 del 04.08.2025 e n. 1009 del 08.08.2025, la Giunta Regionale del Veneto ha programmato l'avvio delle attività formative dei corsi per Operatori Socio-Sanitari, autorizzando questa Azienda U.L.SS. alla gestione **della seconda edizione del corso per complessivi n. 30 posti.**

Il percorso formativo dell'Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) fornisce allo studente conoscenze ed abilità tecnico-assistenziali per svolgere attività finalizzate al soddisfacimento dei bisogni primari e favorire il benessere e l'autonomia delle persone assistite in ambito sanitario, socio-sanitario e sociale. Collabora con i professionisti sanitari o sociali di riferimento, e in integrazione con gli altri operatori sanitari e sociali.

Il titolo è necessario per poter lavorare con qualifica di Operatore Socio Sanitario all'interno di strutture Sanitarie, Socio Sanitarie e Sociali sia pubbliche che private.

Il Corso, che si svolgerà nell'arco temporale di massimo n. 15 mesi, è di 1.000 ore articolate in due moduli didattici: un modulo relativo a competenze di base della durata di 200 ore di teoria e un modulo relativo a competenze professionalizzanti di 800 ore, che prevede 250 ore di teoria, 100 ore di laboratorio (propedeutiche al tirocinio) e 450 ore di tirocinio.

Le ore di teoria e laboratorio saranno svolte presso il Polo Universitario di Monte Berico a Vicenza, Viale Cialdini n. 2, prevedendo la possibilità per alcune aree disciplinari di carattere teorico anche l'erogazione in FAD sincrona.

Il tirocinio si svolge nei seguenti contesti ed è costituito di tre esperienze:

- Contesti sanitari, da un minimo di 150 ore a massimo 180 ore, in Unità Operative Ospedaliere di degenza, Ospedali di Comunità, Unità Riabilitative Territoriali, Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).
- Contesti socio – sanitari, da un minimo di 150 ore a massimo 180 ore, strutture residenziali e semiresidenziali per anziani non autosufficienti, residenze sanitarie e assistenziali per disabili e hospice.
- Contesti socio – assistenziali e scolastici, da un minimo di 100 ore a massimo 130 ore, presso centri diurni, comunità alloggio per disabili, strutture residenziali e semiresidenziali per persone con dipendenza, servizi dell'area salute mentale, servizi di integrazione sociale e scolastica, servizio di assistenza domiciliare (SAD).

Art. 1 - DESTINATARI DEL CORSO

Per l'accesso al Corso di Operatore Socio Sanitario (L.R. n. 20 del 16.8.2001 e successive modificazioni, Legge 1° febbraio 2006 n. 43, art. 1, comma 2) è richiesto l'assolvimento al diritto dovere all'istruzione e formazione professionale ai sensi della normativa vigente, oppure il compimento del 18° anno di età alla data di iscrizione al corso e il titolo di scuola secondaria di primo grado (licenza media).

Art. 2 - DOCUMENTAZIONE RICHIESTA AGLI STRANIERI E AGLI ITALIANI CHE HANNO CONSEGUITO IL TITOLO DI STUDIO ALL'ESTERO

A) Certificazione di conoscenza della lingua italiana B1 <u>SOLO</u> per gli stranieri che non hanno un titolo di studio conseguito in Italia.

La certificazione B1 deve essere rilasciata da uno dei quattro enti certificatori riconosciuti dal MIUR**:**

1. Università Roma Tre
2. Università per Stranieri di Siena
3. Università per Stranieri di Perugia
4. Società Dante Alighieri

Non sono ammesse certificazioni linguistiche rilasciate ai fini del permesso di soggiorno o di cittadinanza.

Sono esonerati dalla presentazione del predetto certificato linguistico, i cittadini stranieri che sono in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:

1) diploma di scuola secondaria di primo grado (licenza media) e diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguiti in Italia;
2) attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso triennale di IeFP (Istruzione e Formazione Professionale);
3) diploma di tecnico superiore, di laurea o di dottorato di ricerca conseguito in Italia;

B) Per i titoli di studio conseguiti all'estero deve essere presentata:
1) La Dichiarazione di Valore, rilasciata dall'Ambasciata o Consolato d'Italia del Paese estero di provenienza, nel caso di titolo di studio conseguito analogo al diploma di scuola secondaria di primo grado;
2) La Dichiarazione di Valore o l'attestato di comparabilità/veridicità rilasciato in Italia da CIMEA nel caso di titoli di studio analoghi al titolo di diploma di scuola secondaria di secondo grado e diploma di laurea italiani (https://www.cimea.it/pagina-attestati-di-comparabilita-e-verifica-dei-titoli).

La documentazione di cui al punto A e B deve essere prodotta contestualmente alla domanda di selezione per l'ammissione al Corso OSS, pena la non ammissione.

Art. 3 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE E SCADENZA DELLE DOMANDE DI SELEZIONE PER ISCRIZIONE AL CORSO OSS:

Le domande di iscrizione all'avviso, **di cui all'Allegato 1** del presente Avviso e scaricabili dal sito: https://www.aulss8.veneto.it/2a-edizione-2026 dovranno essere inviate solo ed esclusivamente via Mail con la documentazione richiesta, tra cui la ricevuta telematica del pagamento del contributo per le spese di cui all'art. 4, a: protocollo@aulss8.veneto.it, **entro le ore 24.00 del giorno 05 Ottobre 2026**. Pertanto, dopo tale termine perentorio, non sarà più possibile effettuare la presentazione della domanda di partecipazione e non sarà possibile produrre altri titoli o documenti a corredo della domanda né effettuare rettifiche. Le domande di partecipazione verranno valutate, sulla base delle informazioni inserite nel modulo di domanda, da un'apposita Commissione individuata ai sensi dell'art. 3 del Decreto Regionale n. 1009 dell'08 Agosto 2025.

Art. 4 - CONTRIBUTO SPESE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Entro il termine di scadenza per la presentazione delle domande, il candidato deve obbligatoriamente procedere al pagamento di un contributo spese, non rimborsabile in nessun caso, per la copertura dei costi della procedura pari ad € 15,00 a favore di Azienda ULSS 8 Berica, da effettuarsi tramite il canale **MyPay** seguendo le istruzioni operative contenute al seguente link: https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/spontaneo, selezionando come ente beneficiario "**Azienda Ulss 8 Berica"**, (scrivere "Berica" nella selezione ente), e scegliendo, fra le altre tipologie di pagamento, la sezione "**Contributo spese partecipazione concorso OSS"**, indicando come numero e anno del concorso **"n. 1552/2025 – Seconda edizione".**

Art. 5 - DIARIO DELLE PROVE E MODALITA' DI SELEZIONE

Il diario delle prove e la sede di espletamento delle stesse verranno comunicate esclusivamente mediante pubblicazione nella sezione dedicata del sito aziendale al seguente link: https://www.aulss8.veneto.it/2a-edizione-2026 non prima di 10 giorni successivi alla scadenza della presentazione delle domande e, comunque, con un preavviso di almeno 7 giorni. **Tale pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti: pertanto, il candidato dovrà controllare frequentemente il sito istituzionale di cui sopra.**

La selezione sarà svolta in ottemperanza alle Linee Guida di cui al Decreto Regionale n. 1009 del 08.08.2025, cui si rinvia per maggiore completezza.

Per i candidati con diagnosi di disturbi specifici dell'apprendimento - DSA:

Il candidato, in relazione alle proprie necessità specifiche, documentate mediante apposita certificazione rilasciata dalla commissione medico-legale dell'ASL di competenza o da altra struttura riconosciuta, può richiedere le misure dispensative, gli strumenti compensativi e/o gli eventuali tempi aggiuntivi, come previsto dalla normativa vigente.

L'ammissione al Corso è subordinata al superamento della prova selettiva consistente in due distinte prove:

1. Prova scritta con 30 domande a risposta multipla in ambito culturale e comprensione dei testi, orientamento al ruolo, ambito logico-matematico, lingua inglese, informatica;

2. Colloquio conoscitivo (superata la prova scritta con almeno 18/30).

Solo il superamento di entrambe le prove, scritta e colloquio conoscitivo, consentirà al candidato l'iscrizione al corso.

Nel caso in cui il candidato ammesso al corso decidesse di rinunciare prima dell'inizio dello stesso, il suo nominativo sarà rimosso dall'elenco degli iscritti e la quota di iscrizione, di cui all'art. 6, eventualmente già versata non sarà restituita.
Inoltre, qualora il candidato dovesse ritirarsi durante il corso, le quote già versate non saranno comunque restituite.
Qualora intendesse partecipare a una successiva edizione del corso, sarà necessario presentare una nuova domanda di iscrizione in risposta a un nuovo avviso di selezione.
In ogni caso e fermo restando quanto già detto in caso di rinunzia, un corsista può interrompere il percorso formativo e usufruire di eventuale credito solo per gravi e giustificati motivi dando tempestiva comunicazione all'Azienda ULSS 8 Berica con contestuale presentazione di idonea documentazione probatoria.

Art. 6 – CONFERMA DI PARTECIPAZIONE E PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE AL CORSO.

L'esito della selezione sarà pubblicato nella sezione dedicata del sito aziendale al seguente link: https://www.aulss8.veneto.it/2a-edizione-2026
La quota di iscrizione, a carico dei soli candidati ammessi al corso, è di € 1.800,00 e include:

- copertura assicurativa (INAIL e RC);
- materiale didattico;
- divisa di lavoro;
- attività relative alla idoneità specifica alla mansione.

La quota dovrà essere versata dopo il superamento della prova di selezione in quattro rate:

- Prima rata di 500 euro, entro 10 giorni dalla data di pubblicazione dell'elenco dei candidati ammessi, pena la non ammissione al Corso;
- Seconda rata di 500 euro entro il 31/01/2027
- Terza rata di 400 euro entro il 30/05/2027
- Quarta rata 400 euro entro il 30/09/2027 e comunque prima dell'ammissione alla prova finale, pena l'esclusione dalla prova stessa.

Le rate devono essere versate tramite il canale **MyPay** seguendo le istruzioni operative contenute al seguente link: https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/spontaneo, selezionando come ente beneficiario "**Azienda Ulss 8 Berica"**, (scrivere "Berica" nella selezione ente), scegliendo, fra le altre tipologie di pagamento, la sezione "**Iscrizione a**

Corsi”, e come descrizione versamento scrivere **“Prima o Seconda o Terza o Quarta rata Corso OSS ULSS 8 Berica 1552/2025 – Seconda edizione”.**

Per i voucher già definiti con D.G.R.V. n. 452 del 18.04.2023 in favore di soggetti disoccupati o inoccupati, è necessario che l’interessato si rivolga direttamente al Centro per l’Impiego di riferimento.

Art. 7 - IDONEITA’ SPECIFICA ALLA MANSIONE

Per l’esposizione ai rischi connessi allo svolgimento delle attività previste dal profilo professionale dell’OSS gli idonei ammessi al corso sono sottoposti, prima dell’inizio del corso stesso, ad accertamento medico di idoneità specifica alla mansione ai sensi della normativa vigente secondo il protocollo di sorveglianza sanitaria definito con Decreto del Direttore di Area Sanitaria e Sociale n. 90 del 16 luglio 2018.

L’esito dell’accertamento medico di idoneità specifica alla mansione dovrà garantire la piena partecipazione del candidato idoneo ammesso al corso a tutte le attività previste dal percorso ai fini del conseguimento del titolo. Diversamente, il candidato non potrà iniziare il percorso e gli sarà restituita la prima rata versata.

Agli ammessi ai corsi verranno garantite le misure di sorveglianza sanitaria stabilite dalla competente Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria. Ai corsisti saranno proposte le vaccinazioni previste dalla normativa vigente.

Art. 8 - RICONOSCIMENTO CREDITI

La Regione del Veneto riconosce agli aspiranti corsisti la possibilità di richiedere la valutazione delle attività pregresse secondo le modalità indicate nell’allegato B della DGRV n. 883/2025 consultabile al link https://spazio-operatori.regione.veneto.it/it/d/26867967

La richiesta di riconoscimento e quantificazione dei crediti deve essere inoltrata dal candidato, mediante modello **di cui all’Allegato 2** del presente Avviso e scaricabile dal sito: https://www.aulss8.veneto.it/2a-edizione-2026 insieme alla documentazione necessaria al riconoscimento stesso, entro massimo 5 giorni effettivi dalla data di pubblicazione della graduatoria degli ammessi sul sito internet Aziendale al link:
https://www.aulss8.veneto.it/2a-edizione-2026

Art. 9 - FREQUENZA E AMMISSIONE ALLE PROVE FINALI PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE OSS

La frequenza alle attività formative è obbligatoria. Alle prove d'esame finali non verranno ammessi allievi che abbiano superato il tetto massimo di assenze (10%) distribuite omogeneamente tra teoria, laboratorio e tutte le esperienze di tirocinio.

Inoltre, non sono ammessi a sostenere le prove d'esame finali i corsisti che abbiano riportato una valutazione negativa nelle discipline teoriche oggetto di studio o anche in una sola esperienza di tirocinio.

Art. 10 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali relativi ai candidati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione Dati - GDPR 2016/679 - e delle disposizioni nazionali in materia, in particolare il Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.

Titolare del trattamento: Azienda ULSS 8 Berica cod.fisc. e p.iva 02441500242, viale F. Rodolfi n. 37, E-mail: protocollo@aulss8.veneto.it PEC: protocollo.aulss8@pecveneto.it,

Dati del Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO): **LTA SRL,**

Indirizzo: Via della Conciliazione, 10, 00193 Roma, E-mail: rpd@aulss8.veneto.it

Tipologia di dati e fonti: i dati personali trattati sono dati comuni, anagrafici e identificativi che provengono tutti dall'Interessato.

Finalità e modalità: i dati saranno trattati per l'adempimento di obblighi legali, fiscali e amministrativi connessi all'evasione degli adempimenti relativi al presente Avviso; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico.

Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare.

Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire la prestazione richiesta e di evadere l'adesione da parte dell'Interessato.

Destinatari: I dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo Incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare.
Conservazione: i dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dei diritti.
Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra.
Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità di evadere l'adesione trasmessa.
Il conferimento dei dati personali è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di cui al presente Avviso e correlate.
Gli aspiranti hanno 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, rivolgendo le richieste all'Azienda ULSS 8 Berica.
Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi al Polo Universitario di Monte Berico - Direzione Didattica dei Corsi – Viale E. Cialdini n. 2 Vicenza - tel. 0444/ 754303 nei giorni lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.00 o scrivendo una e-mail a corsi.oss@aulss8.veneto.it

f.to Il Direttore Generale

Allegato 1: "Domanda di partecipazione alla prova selettiva del Corso per Operatore Socio Sanitario- Anno 2026/2027- Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 – Seconda edizione".

Allegato 2: "Richiesta di riconoscimento credito formativo- Corso Operatore Socio Sanitario 2026/2027 (solo per gli ammessi) - Cod. Progetto n. 1552-2-883/2025 – Seconda edizione".

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 8 "Berica"
UOS Formazione
protocollo@aulss8.veneto.it

ALL. 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA DEL CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO - ANNO 2026/2027 - COD. PROGETTO N. 1552-2-883/2025 - Seconda edizione
(DGRV n. 883 del 29/07/2025 – DDR n. 980/2025 e n. 1009/2025)

La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000)

Dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME E NOME: _____
di essere nat __ a _____ il _____
di essere Cittadino _____
di essere residente a _____(___) cap _____
via _____ n. _____
telefono _____ **indirizzo mail**_____
(necessario per tutte le comunicazioni successive e relative alla presente domanda)
CODICE FISCALE _____
di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____
Documenti da allegare:

1. **Copia della ricevuta telematica del contributo spese per la partecipazione alla selezione di euro 15,00;**
2. **fotocopia carta identità;**
3. **fotocopia codice fiscale;**
4. **fotocopia del titolo di studio (con Dichiarazione di Valore o Attestato di comparabilità rilasciato da CIMEA se titolo di studio è stato conseguito all'estero);**
5. **fotocopia di certificazione linguistica B1 per i corsisti stranieri che non hanno un titolo di studio conseguito in Italia;**
6. **fotocopia del permesso di soggiorno per cittadini stranieri.**

Per i SOLI candidati con diagnosi di disturbi specifici dell'apprendimento - DSA:

1. **Copia della certificazione comprovante DSA rilasciata dalla commissione medico-legale dell'ASL di competenza o da altra struttura riconosciuta.**

Consenso dell'Interessato al trattamento dei propri dati personali

Il/la sottoscritto/a con la sottostante firma attesta il proprio libero consenso affinché il Titolare proceda ai trattamenti dei propri dati resi come risultanti dalla informativa contenuta nell'avviso di selezione. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, identificativi, giudiziari vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge. È a conoscenza che è possibile, presso gli uffici amministrativi, prendere visione del Regolamento UE n. 2016/679. Per ogni invio di richiesta e/o di modifica relativamente al trattamento dei dati fare riferimento a:rpd@aulss8.veneto.it

Chiede, infine, che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta pervenire al seguente indirizzo e mail: _____

Data, _____Firma_____

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 8 “Berica”
UOS Formazione
protocollo@aulss8.veneto.it

ALL. 2

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITO FORMATIVO – CORSO OPERATORE SOCIO SANITARIO 2026/2027 (SOLO PER GLI AMMESSI) - COD. PROGETTO n. 1552-2-883/2025- Seconda edizione

(DGRV n. 883 del 29/07/2025 – DDR n. 980/2025 e n. 1009/2025)

(da presentare entro massimo 5 giorni effettivi dalla data di pubblicazione della graduatoria degli ammessi)

La/Il sottoscritta/o NOME E COGNOME _____

Avendo superato presso codesta Azienda ULSS la prova selettiva per il Corso OSS anno 2026/2027, seconda edizione,

Chiede il riconoscimento del credito:

A) **per attività formative pregresse:**

A tal fine allega:

- Certificazione rilasciata da Ente gestore di un precedente Corso O.S.S., attestante la conclusione con valutazione positiva di discipline e/o singole aree di tirocinio.

B) **per esperienze lavorative pregresse:**

A tal fine allega:

- Contratto di lavoro individuale registrato, percorso del lavoratore (C2 storico) rilasciato dal Centro per l'impiego del Comune di residenza dell'utente e/o estratto conto contributivo INPS e/o buste paga/cedolini e/o posizione assicurativa INAIL e/o modello UNILAV.

Tale certificazione lavorativa deve dimostrare inequivocabilmente lo svolgimento di mansioni riconducibili all’assistenza alla persona negli ambiti socio-sanitario, sociale e socio-assistenziale.

L’esperienza lavorativa può concorrere a determinare credito formativo esclusivamente per il tirocinio relativamente al contesto socio sanitario e contesto socio-assistenziale o scolastico; è esclusa la possibilità di riconoscimento del tirocinio del contesto sanitario.

L’esperienza lavorativa, svolta negli ultimi 5 anni precedenti alla data di presentazione dell’istanza, non può essere inferiore a 12 mesi, anche non continuativi, oppure a 6 mesi continuativi; **non saranno riconosciute esperienze lavorative svolte all’estero.**

Chiede, infine, che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga

fatta pervenire al seguente indirizzo email: _____

Data _____ (firma)_____