

Sono aperti termini per la presentazione delle domande di ammissione al

PERCORSO FORMATIVO PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO

cod. progetto 2948/003/688/2017 Sede: Sandrigo (VI)

cod. progetto 2948/004/688/2017 Sede: Vicenza (VI)

Legge Regionale n. 20 del 16/08/2001

DGR 688 del 16 maggio 2017 Anno Formativo 2017/2019 secondo ciclo

Posti disponibili 30 + 30

<p>PROFILO PROFESSIONALE</p>	<p>L'Operatore Socio Sanitario svolge Attività indirizzate al soddisfare i bisogni primari della persona in un contesto sia sociale che sanitario. Favorisce il benessere e l'autonomia delle persone in tutti i servizi del settore sociale e sanitario, residenziale e semiresidenziale. Il corso rilascia la qualifica professionale, riconosciuta dalla Regione Veneto e in tutto il territorio nazionale, e abilita alla professione in tutti i servizi sociali e sanitari, sia pubblici che privati.</p>
<p>DURATA DEL CORSO E FREQUENZA</p>	<p>I corsi per Operatore Socio Sanitario hanno durata massima fino a 18 mesi per un numero di ore non inferiore a 1000, di cui 480 teoriche e 520 di tirocinio. La frequenza è obbligatoria. Alle prove di valutazione finali non possono essere ammessi allievi che abbiano superato il tetto massimo di assenze (10%) delle ore complessive del corso e coloro che hanno riportato una valutazione negativa nelle discipline oggetto di studio e/o nelle esperienze di tirocinio. La parte teorica del corso si svolgerà durante mezza giornata, indicativamente tre/quattro volte la settimana (da definire e concordare in sede di riunione di coordinamento classe, con gli iscritti).</p>
<p>PERCORSO FORMATIVO</p>	<p>Le materie teoriche di insegnamento sono articolate nel seguente modo: AREA SOCIO- CULTURALE, ISTITUZIONALE E LEGISLATIVA: <ul style="list-style-type: none"> - Elementi di legislazione socio-sanitaria e legislazione del lavoro - Elementi di etica - Orientamento al ruolo - Rielaborazione del tirocinio; AREA PSICOLOGICA E SOCIALE <ul style="list-style-type: none"> - Elementi di sociologia e psicologia socio-relazionale - Elementi di psicologia applicata AREA IGIENICO-SANITARIA E TECNICO-OPERATIVO <ul style="list-style-type: none"> - Elementi di igiene - Igiene dell'ambiente confort domestico-alberghiero - Principi generali ed elementi di assistenza - Assistenza alla persona nelle cure igieniche - Assistenza alla persona nella mobilitazione - Assistenza alla persona nell'alimentazione - Assistenza di primo soccorso - Assistenza alla persona con disturbi mentali - Assistenza alla persona anziana - Assistenza alla persona con handicap </p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Tecniche di animazione - Metodologia del lavoro sanitaria e sociale - Disposizioni generali in materia di protezione della salute e della sicurezza dei lavoratori. <p>Il percorso formativo comprende il tirocinio pratico presso le strutture ed i servizi nel cui ambito è prevista la figura professionale dell'Operatore Socio Sanitario. Lo svolgimento avviene come segue;</p> <ul style="list-style-type: none"> - n. 200 ore in U.O. di degenza ospedaliera - n. 120 ore in strutture per anziani: casa di riposo, RSA, strutture residenziali e semiresidenziali - n. 200 ore suddivise in due esperienze di n. 100 ore cad. presso strutture e servizi afferenti alle seguenti aree: <ul style="list-style-type: none"> - disabilità - integrazione sociale o scolastica - assistenza domiciliare - salute mentale.
<p>DESTINATARI DEL PERCORSO</p>	<p>Sono destinatari dell'intervento formativo coloro che hanno assolto al diritto dovere all'istruzione e alla formazione o maggiorenni in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (licenza media).</p> <p>In caso di titoli di studio non conseguiti in Italia ma all'interno del territorio dell'Unione Europea ogni documento presentato in originale o in copia autentica dovrà essere accompagnato dalla traduzione ufficiale in lingua italiana.</p> <p>In caso di titoli conseguiti fuori dell'Unione Europea, dovrà essere esibito il titolo originale o copia autentica di originale legalizzato o con apostille. Ogni documento deve essere accompagnato dalla traduzione giurata in italiano.</p>
<p>ASPIRANTI STRANIERI</p>	<p>Ai fini del pieno conseguimento degli obiettivi formativi dei percorsi e in funzione dell'inserimento occupazionale dei corsisti a conclusione degli interventi formativi, si ravvisa l'opportunità di assicurare un adeguato livello di conoscenza e comprensione della lingua italiana da parte dei corsisti stranieri.</p> <p>A tal proposito possono essere ammessi ai percorsi formativi i cittadini stranieri in possesso di uno dei seguenti titoli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. diploma di licenza media conseguito in Italia; 2. attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso di formazione professionale iniziale articolato su ciclo triennale; 3. diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito in Italia; 4. diploma di laurea o di dottorato di ricerca conseguito in Italia; 5. dichiarazione di superamento della prova di lingua rilasciata dalla Regione del Veneto; 6. certificato di competenza linguistica rilasciato da enti certificatori, minimo di livello A2. (Gli enti certificatori sono: Università di Perugia, Università di Siena, Università di Roma e Società Dante Alighieri. Sul territorio regionale sono presenti numerose sedi d'esame) <p>Gli aspiranti ai corsi, cittadini comunitari ed extracomunitari, dovranno essere in possesso, al momento della selezione di</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ regolare permesso di soggiorno e in regola con le vigenti normative in materia.

ACCERTAMENTI SANITARI	<p>Prima dell'inizio del corso sono previsti gli accertamenti medico-sanitari ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di assunzione del personale operante nelle unità di degenza del SSN. L'eventuale invalidità fisica permanente che inibisca l'esercizio delle funzioni per le quali l'allievo frequenta il corso, comporta l'esclusione dal medesimo. Sarà cura del candidato fornire gli esiti di esami clinici ritenuti necessari dal medico competente ai fini dell'accertamento dell'idoneità.</p>
COSTO	<p>La quota di partecipazione è fissata in € 1.500,00 (Euro millecinquecento/00) suddivisa in due rate, la prima di € 800,00, (comprensiva della spesa sostenuta per la selezione) previo il superamento della selezione, all'atto dell'iscrizione, la seconda di € 700,00 al raggiungimento delle 200 ore del corso. Per i pagamenti dovrà essere presentata la ricevuta di versamento tramite bonifico bancario intestato a IPAB di Vicenza Cod. IBAN IT 45 K 03069 11892 1000000 46001 – causale: 1° o 2° rata partecipazione al corso Operatore Socio Sanitario (specificando il nome allievo/a)</p> <p>L'allievo con l'iscrizione si impegna al pagamento di tutte le rate anche in caso di ritiro. La quota di partecipazione non è rimborsabile a seguito di ritiro se superate le prime 20 ore di corso.</p>
SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO	<p>Il corso su Vicenza si svolgerà presso le aule formative di IPAB di VICENZA della residenza "G. SALVI" Corso Padova, 59 – 36100 Vicenza</p> <p>Il corso su Sandrigo si svolgerà presso l'aula formativa della Soc. Coop. Soc. MARGHERITA Onlus in via Andretto, 7 36066 Sandrigo (VI)</p>
AMMISSIONE	<p>L'ammissione ai corsi avverrà previo superamento di una prova selettiva, mediante test e un colloquio.</p> <p>Saranno ammessi al colloquio soltanto i candidati che avranno superato il test attitudinale e di orientamento al ruolo.</p> <p>I cittadini stranieri aspiranti ai corsi, dovranno essere in possesso della Certificazione di competenza linguistica rilasciata da certificatori autorizzati dalla Regione del Veneto.</p> <p>Coloro che hanno presentato domanda entro il termine stabilito, dovranno presentarsi muniti di documento di identità, nella sede comunicata.</p>

<p>DATA E SEDE DI SELEZIONE</p>	<p>La prova di selezione si svolgerà il giorno:</p> <p>MARTEDI' 02 OTTOBRE 2018</p> <p>Orario preciso e sede delle selezioni saranno comunicati successivamente tramite avviso sui relativi siti web:</p> <p>www.ipab.vicenza.it www.cooperativamargherita.org</p> <p>la selezione consiste in una prova scritta ed in base al superamento positivo, gli aspiranti allievi saranno convocati nei giorni seguenti, in date da definire, per i colloqui individuali.</p>
<p>DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE</p>	<p>Nella domanda di ammissione al corso, reperibile come ultima pagina a questo documento, i candidati devono dichiarare sotto la propria responsabilità:</p> <ul style="list-style-type: none">- il cognome e il nome,- la data e il luogo di nascita città , provincia;- Codice Fiscale;- la residenza (l'eventuale domicilio se diverso dalla residenza)- il recapito telefonico;- indirizzo mail- permesso di soggiorno (cittadini stranieri)- il titolo di studio posseduto con l'indicazione dell'anno di conseguimento.- Certificazione di competenza linguistica (cittadini stranieri)- Certificazione dell'avvenuto pagamento della tassa prevista, pari a € 15,00, da pagarsi secondo una delle seguenti modalità: <p>allo sportello in contanti, presentandosi presso qualsiasi agenzia della Banca Intesa, attuale Tesoreria dell'Ente;</p> <p>con bonifico bancario da effettuarsi dalla propria banca a favore dell'IPAB di Vicenza IBAN : IT45 K 03069 11892 100000046001 Conto corrente appoggiato presso la Banca Intesa filiale di Corso Padova. Indicando come causale : tassa selezione corso OSS + Cognome Nome del candidato</p>
<p>MODALITÀ E TERMINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE</p>	<p>La domanda di ammissione al corso deve essere consegnata <u>presso la sede di selezione scelta</u>, unitamente a copia della ricevuta del pagamento della tassa prevista:</p> <ul style="list-style-type: none">- <u>Per sede di Vicenza:</u> tramite mail a: uff.formazione@ipab.vicenza.it con il seguente oggetto: selezione oss 2018 oppure consegnate a mano presso la portineria degli uffici amm.vi in Contrà San Pietro n. 60, 36100 Vicenza - (VI) nei seguenti orari di apertura: il lunedì ed il mercoledì dalle ore 15.00 alle 17.00 il martedì e il venerdì dalle ore 10.00 alle 12.00 il giovedì dalle ore 10.00 alle 13.30

	<p><u>Per la sede di Sandrigo</u> tramite mail a: info@cooperativamargherita.org con il seguente oggetto: selezione oss 2018 oppure consegnate a mano presso gli uffici amm.vi in Via Andretto, 7 36066 Sandrigo - (VI) negli orari di apertura</p> <p><i>le domande di partecipazione alla selezione potranno essere inviate ENTRO il termine ultimo previsto delle:</i></p> <p><i>> ore 12.00 del 28/09/2018 se consegnata a mano</i></p> <p><i>> ore 24.00 del 28/09/2018 se inviata tramite mail</i></p>
<p>ACCERTAMENTI MEDICO- SANITARI</p>	<p>Gli ammessi ai corsi saranno sottoposti prima dell'avvio del corso agli accertamenti medico-sanitari e alle misure preventive ai sensi delle disposizioni in materia di assunzione del personale operante nelle unità di degenza del Servizio Sanitario Nazionale.</p> <p>L'eventuale invalidità fisica permanente che inibisca l'esercizio delle funzioni per le quali l'allievo frequenta il corso, comporta l'esclusione dal medesimo con rimborso della quota d'iscrizione <u>fatte salve le spese di segreteria e della visita medica, quantificabili in 100,00 €</u></p>
<p>TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</p>	<p>Ai sensi del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (GDPR) 25 maggio 2018 si informa che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati unicamente per le finalità di gestione del modulo formativo.</p> <p>La presentazione della domanda di ammissione da parte del candidato autorizza l'ente gestore al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini di cui al presente avviso.</p>
<p>INFORMAZIONI</p>	<p>Per ulteriori informazioni gli aspiranti possono telefonare al seguente numero:</p> <p>IPAB di VICENZA, Ufficio Formazione 0444-218.833 Soc. Coop. Soc. Margherita Onlus 0444-750606</p>

Pagina seguente DOMANDA di AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

**Si specifica che la domanda di ammissione va stampata,
compilata nelle sue parti e firmata.
Può essere poi scansionata ed inviata tramite mail assieme alla ricevuta di pagamento,
oppure consegnata di persona presso i nostri uffici negli orari previsti**

Modulo di richiesta ammissione alla selezione per il percorso formativo a qualifica di "Operatore Socio Sanitario" anno 2017/2019 Secondo Ciclo

I sottoscritt _____

chiede di essere ammess_ alla selezione per il Corso per Operatore Socio-Sanitario – annualità 2017/2019 secondo ciclo, di cui alla DDR 550 del 05 giugno 2018 (contrassegnare un solo progetto)

- Progetto Cod. 2948/003/688/2017 sede di Sandrigo (VI)
 Progetto Cod. 2948004/688/2017 sede di Vicenza (VI)

e avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall'art 47 del D.P.R. 28 dic. 2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzioni di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nat_ a _____ (_____) il ____/____/____

- Nazione _____ Città _____

- Codice Fiscale _____

- Cittadinanza _____

- al momento della selezione, i candidati stranieri dovranno essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e in regola con le vigenti normative in materia.

- di essere residente a _____ (_____) c.a.p. _____

- Via _____ n° _____

- di essere domiciliato a _____ (_____) c.a.p. _____

- Via _____ n° _____

- Telefono _____

Email _____

- di essere in possesso del titolo di studio di _____

- conseguito nell'anno _____

di essere in possesso della Certificazione di Competenza Linguistica rilasciata da:

_____ in data _____

di aver effettuato il pagamento della tassa prevista per la selezione di € 15,00 di cui si allega copia della ricevuta del pagamento.

in caso di ammissione al corso prendo atto che:

1 - per i titoli di studio conseguiti in Paesi comunitari o extracomunitari, dovranno essere prodotti, a cura dell'interessato, corredati di traduzione ufficiale giurata in lingua italiana, integrati dalla dichiarazione di valore in stesura originale o copia autenticata, rilasciata dalla rappresentanza italiana competente per territorio nel paese di origine o dai Tribunali Ordinari, competenti per territorio.

2 - sarò tenuto a presentare all'atto dell'iscrizione regolare ricevuta di pagamento della quota pari a € 785,00 e che provvederò a saldare l'importo totale tramite il versamento della seconda rata di € 700,00 al raggiungimento delle 200 ore del corso di formazione; prendo altresì atto che il costo del corso dovrà essere versato per intero anche in caso di ritiro e che le quote versate non saranno rimborsabili in nessun caso superate le prime 20 ore del corso.

Ai sensi del **Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (GDPR) 25 maggio 2018**, si informa che i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati unicamente per le finalità di gestione del modulo formativo. La presentazione della domanda di ammissione, da parte del candidato, autorizza l'ente gestore al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini di cui al presente avviso.

Data _____ Firma _____