



## **DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DELLE PROCEDURE DI SELEZIONE DEI CANDIDATI**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di aver preso visione, letto e compreso nella sua interezza il regolamento di A.FO.RI.S. Impresa sociale relativo alle procedure di selezione dei candidati e di accettare interamente le disposizioni contenute nel regolamento stesso e di esserne soggetto in caso di ammissione al seguente corso:

#### **Operatore Socio Sanitario (OSS)**

**Cod. Progetto 207V5E5 – 3985**

Soggetto Attuatore: **RTS Associazione Profeta (Capofila) – Spegea S.C.A R.L- Aforis Impresa Sociale**

Sede di svolgimento: **Candela (FG), CREDEA c/o Incubatore di imprese, Località Serra Giardino SP99**

POR PUGLIA FESR FSE 2014 – 2020 – Avviso Pubblico n° 01/FSE/2018

A.D. Regione Puglia, Servizio Formazione Professionale n. 864 del 03/08/2018 (Burp n. 107 del 16/08/2018)

Finanziato dal POR PUGLIA FESR/FSE 2014 - 2020 e dal Patto per lo Sviluppo della Regione Puglia FSC – 2014 - 2020

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Firma candidato/a

**ALLEGATI:**

Fotocopia documento di riconoscimento valido

