



OPERA ARMIDA BARELLI

**CORSO PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO  
SEDI DI BORGO VALSUGANA, LEVICO TERME E RIVA DEL GARDA**

**BANDO DI ISCRIZIONE  
AL CORSO PER “OPERATORE SOCIO-SANITARIO”  
PERIODO FORMATIVO 2021/2022**

L'Opera Armida Barelli apre le iscrizioni al corso di formazione per Operatore Socio-Sanitario di 1400 ore, istituito con delibera della Giunta Provinciale n. 1643 in data 30 giugno 2000 e s. m. e con riferimento alla delibera della Giunta Provinciale n. 550 del 19 aprile 2020, nelle rispettive sedi di:

- BORGO VALSUGANA – 40 posti
- LEVICO TERME – 40 posti
- RIVA DEL GARDA – 40 posti

a decorrere:

**da LUNEDÌ 19 APRILE 2021  
fino a VENERDÌ 28 MAGGIO 2021**

La frequenza al corso comporta il pagamento di una quota annuale di iscrizione:

- a) per coloro che si iscrivono al corso OSS base di 1.400 ore (compresi gli ausiliari ammessi su priorità di posto di cui al punto 3.1) è definita in:
  - € 600,00 (seicento) per i residenti in Provincia di Trento di cui € 400,00 alla data di conferma di iscrizione al corso (I rata) e € 200,00 entro il 31/03/2022 (II rata);
  - € 1.200,00 (milleduecento) per i non residenti in Provincia di Trento di cui € 800,00 alla data di conferma di iscrizione al corso (I rata) e € 400,00 entro il 31/03/2022 (II rata);
- b) per i cittadini stranieri (comunitari ed extracomunitari) in possesso di un titolo professionale di infermiere conseguito all'estero e non riconosciuto dal Ministero della Salute e per OTA e OSA (vedere i requisiti sotto ai punti 3.3 e 3.4) la quota è definita in € 400,00 (quattrocento) per l'intero periodo formativo.

È possibile iscriversi al corso presso **una sola sede formativa**, utilizzando unicamente il modulo allegato, contestualmente alla consegna della ricevuta del pagamento PagoPa di € 15,00 quale contributo per la domanda di iscrizione al bando per i corsi OSS 2021/2022.

La **domanda di iscrizione** completa di tutti i dati richiesti e con marca da bollo da € 16,00 può essere presentata alla Segreteria della Sede prescelta entro e non oltre **VENERDÌ 28 MAGGIO 2021** con queste modalità:

- *tramite inoltro all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) della sede prescelta indicata sotto al punto 8*, esclusivamente da un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) specificando nell'oggetto: “domanda di iscrizione per i corsi OSS 2021/2022” allegando la domanda di iscrizione, la ricevuta del contributo per l’iscrizione al bando rilasciata dal sistema PagoPA e fotocopia di un documento di identità in corso di validità, tutto in formato pdf e non in formato immagine/fotografia.

**N.B.:** Non verranno accolte domande con questa modalità provenienti da indirizzi di posta elettronica ordinaria.

- *tramite Raccomandata A/R* all'indirizzo *della sede prescelta indicata sotto al punto 8* allegando la domanda di iscrizione, la ricevuta del contributo per l’iscrizione al bando rilasciata dal sistema PagoPA, e fotocopia di un documento di identità
- *presso la sede formativa prescelta: esclusivamente su appuntamento preventivamente concordato con la Segreteria.*

## **CONTRIBUTO PER L'ISCRIZIONE AL BANDO**

Per l'iscrizione al bando è richiesto il **pagamento di € 15,00** da effettuarsi tramite sistema **PagoPA** con le seguenti modalità:

- accedere al servizio PagoPA MyPay collegandosi al sito <http://mypay.provincia.tn.it>
- inserire nella barra di ricerca “OPERA ARMIDA BARELLI” e confermare con il pulsante CERCA
- Selezionare l'Ente
- Nel riquadro “ALTRE TIPOLOGIE DI PAGAMENTO” scegliere la tipologia di pagamento: 3. VARIE AD IMPORTO FISSO
- Compilare i campi COGNOME NOME E CODICE FISCALE
- Selezionare la causale: SEDE SCELTA – CONTRIBUTO AMMISSIONE AL BANDO CORSI OSS ADULTI
- E-mail
- Selezionare AGGIUNGI AL CARRELLO

### **1. ATTIVITÀ DIDATTICHE**

- a) Il piano studi si articola su **1.400 ore** complessive, comprendenti lezioni teoriche, attività di laboratorio e di tirocinio;
- b) Stante l'attuale situazione di emergenza sanitaria, è possibile che parte delle lezioni avvengano in presenza in classe e parte siano erogate tramite Didattica a Distanza (DaD). Non è al momento possibile quantificare le ore erogate con le due diverse modalità.  
Per fruire delle lezioni in modalità di Didattica a Distanza (DaD) lo studente deve disporre di PC o altro dispositivo che consenta una corretta visualizzazione delle lezioni, slide, video, ecc.
- c) L'accesso al corso è a numero programmato ***per n. 40 posti per ogni sede*** con le seguenti organizzazioni didattiche:

#### **Sede di BORGO VALSUGANA:**

- inizio corso e lezione introduttiva: ***giovedì 02 settembre 2021***
- conclusione del corso: entro il mese di ***dicembre 2022***
- lezioni teorico-pratiche dal lunedì al venerdì con orario 8<sup>00</sup>–13<sup>00</sup> e due pomeriggi indicativamente il martedì e giovedì con orario 14<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>.

#### **Sede di LEVICO TERME:**

- inizio corso e lezione introduttiva: ***lunedì 06 settembre 2021***
- conclusione del corso: entro il mese di ***dicembre 2022***
- lezioni teorico-pratiche dal lunedì al venerdì con orario 8<sup>00</sup>–13<sup>00</sup> e un pomeriggio indicativamente il lunedì con orario 14<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>.

#### **Sede di RIVA DEL GARDA:**

- inizio corso e lezione introduttiva: ***lunedì 30 agosto 2021***
- conclusione del corso: entro il mese di ***dicembre 2022***
- lezioni teorico-pratiche dal lunedì al venerdì con orario 8<sup>00</sup>–13<sup>00</sup> e un pomeriggio indicativamente il mercoledì con orario 14<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>.

- d) il tirocinio avrà orario variabile (con turni corrispondenti a quelli lavorativi nei diversi servizi) e potrà essere svolto, per motivi organizzativi, anche in strutture esterne al bacino territoriale in cui ha sede il corso;
- e) Il corso potrà continuare anche nel corso dell'estate 2022. Verranno comunque garantite almeno 4 settimane di pausa;
- f) il corso si concluderà con un esame finale per il rilascio **dell'attestato di qualifica professionale** da parte della Provincia Autonoma di Trento;
- g) la **frequenza è obbligatoria** e comporta la partecipazione alle attività teoriche, tecnico-pratiche e di tirocinio; è ammessa un'**assenza massima del 20%** del monte ore previsto.

## **2. REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE**

Possono presentare domanda di ammissione al corso i cittadini italiani, i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea, i cittadini non comunitari, regolarmente soggiornanti in Italia, in possesso dei seguenti requisiti:

1. età minima 17 anni alla data di inizio della formazione;
2. adempimento al diritto dovere all'istruzione e formazione ai sensi della normativa vigente<sup>1</sup> secondo la quale, a partire dal 15 aprile 2005 è assicurato il “*diritto all'istruzione e alla formazione per almeno 12 anni o, comunque, sino al conseguimento di una qualifica entro il diciottesimo anno di età*”:
  - a) *per soggetti minorenni*, diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e assolvimento dell'obbligo di istruzione conseguito entro la data di inizio della formazione;
  - b) *per soggetti maggiorenni e ausiliari*, possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e presentato entro la data di inizio della formazione;
  - c) *titoli di studio conseguiti all'estero*: coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'estero dovranno presentare la dichiarazione di valore<sup>2</sup> che attesti il livello di scolarizzazione. Per i cittadini stranieri, oltre al possesso dei requisiti sopracitati, il possesso del certificato di conoscenza della lingua italiana di livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati e presentato entro la data di inizio della formazione. Sono esonerati dalla presentazione del predetto certificato i cittadini stranieri che sono in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo scolastico (licenza di scuola media) o di un titolo di studio di livello superiore (diploma di scuola media superiore, titolo professionale ...) conseguito in Italia e presentato entro la data di inizio della formazione.

---

## **3. REQUISITI AGGIUNTIVI PER L'AMMISSIONE A PERCORSI FORMATIVI RIDOTTI**

Possono essere ammessi a percorsi formativi ridotti, i soggetti rientranti nelle categorie di cui ai successivi sottopunti 1, 2, 3 e 4 in possesso dei seguenti requisiti aggiuntivi:

### **1. PERSONALE AUSILIARIO:**

- inquadramento nella posizione funzionale di ausiliario addetto all'assistenza diretta alla persona;
- aver svolto attività di assistenza diretta alla persona per almeno 1 (un) anno (anche frazionabile in 12 mesi) negli ultimi 3 (tre) anni;
- essere in servizio nella provincia di Trento presso strutture sanitarie, socio sanitarie, Enti gestori ai sensi della legge provinciale n. 13/2007, Comunità, Enti del terzo settore che gestiscono i servizi di assistenza domiciliare.

Durata percorso formativo: 1.000 ore, di cui n. 700 ore di attività teorica e n. 300 ore di attività pratica (deliberazione della Giunta provinciale n. 382/2010 e s.m.).

### **2. CITTADINI IN POSSESSO DI TITOLO PROFESSIONALE DI INFERMIERE NON RICONOSCIUTO IN ITALIA:**

---

<sup>1</sup> Articolo 2 della Legge 28 marzo 2003, n.53 “Delega al Governo per la definizione delle norme generali sull'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale” e ss.mm.ii (entrata in vigore il 17 aprile 2003) e Dlgs. n.76 del 15 aprile 2005 “Definizione delle norme generali sul diritto dovere all'istruzione e alla formazione, a norma dell'articolo 2 della Legge 28 marzo 2003, n.53”. G.U. n.103 del 5 maggio 2005.

<sup>2</sup> La “Dichiarazione di Valore” è un documento che attesta il valore di un titolo di studio conseguito in un sistema di istruzione diverso da quello italiano. È redatta in lingua italiana e rilasciata dalle Rappresentanze Diplomatiche italiane all'estero (Ambasciate/Consolati) “competenti per zona”, vale a dire le più vicine alla città in cui si trova l'istituzione che ha rilasciato il titolo straniero. Se il Paese in cui è stato rilasciato il titolo ha firmato la Convenzione dell'Aja (5 ottobre 1961), sul titolo bisognerà apporre la cosiddetta “Postilla dell'Aja” prima di richiedere la Dichiarazione di Valore. Pertanto, una persona proveniente da un Paese che ha aderito a questa Convenzione non ha bisogno di recarsi presso la Rappresentanza consolare e chiedere la legalizzazione, ma può recarsi presso la competente autorità interna designata da ciascuno Stato - e indicata per ciascun Paese nell'atto di adesione alla Convenzione stessa (normalmente si tratta del Ministero degli Esteri) - per ottenere l'apposizione dell'apostille sul documento. Così perfezionato, il documento viene riconosciuto in Italia. L'elenco aggiornato dei Paesi che hanno ratificato la Convenzione de L'Aja e delle autorità competenti all'apposizione della Postilla per ciascuno degli Stati è disponibile sul sito web: <https://www.hcch.net>. Si rammenta che alla “dichiarazione di valore non può essere riconosciuto un ruolo decisivo e discriminante”. La richiesta della dichiarazione di valore non esclude il potere-dovere dell'Amministrazione di compiere le proprie autonome valutazioni anche qualora la rappresentanza diplomatica interessata non abbia fornito il riscontro richiesto o l'abbia fornito in termini generici od insufficienti. (cfr. Consiglio di Stato sentenza n. 4613 del 4/9/07).

- residenza in provincia di Trento alla data di presentazione della domanda di ammissione;
- titolo professionale di infermiere conseguito in paesi extracomunitari o dell'Unione Europea;
- diniego del Ministero della Salute, ai fini dell'esercizio professionale di infermiere sul territorio nazionale o attestazione del Servizio Provinciale Politiche Sanitarie e per la non autosufficienza che il titolo di infermiere conseguito all'estero rappresenta analogo titolo rispetto al quale vi è già stato un esplicito diniego da parte del Ministero della Salute.

Durata percorso formativo: 360 ore (deliberazione della Giunta provinciale n. 1051/2008)

### **3. OTA:**

- titolo professionale di OTA;
- in servizio come dipendente di una struttura sanitaria di tipo pubblico o privata, ubicata in provincia di Trento o residente in provincia di Trento.

Durata percorso formativo: da 72 a 135 ore in relazione alla durata del corso OTA frequentato (deliberazione della Giunta provinciale n. 3405 di data 30 dicembre 2002)

### **4. OSA in possesso di titolo rilasciato dalla Provincia Autonoma di Trento:**

- titolo professionale di OSA rilasciato dalla Provincia Autonoma di Trento;
- in servizio come dipendente di una struttura sanitaria, socio-sanitaria o assistenziale, di tipo pubblico o privata, ubicata in provincia di Trento o residente in provincia di Trento.

Durata percorso formativo: da 45 a 135 ore in relazione alla durata del corso OSA frequentato (deliberazione della Giunta provinciale n. 3405 di data 30 dicembre 2002).

È prevista la **priorità di posto** per il personale **AUSILIARIO** di cui sopra al punto 3.1.

Per la sola sede di **Borgo Valsugana** sono previsti **n. 05 posti** su priorità per coloro che sono residenti in un Comune della Comunità di Primiero.

---

## **4. PROVA DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE**

Qualora le richieste d'iscrizione siano superiori ai posti disponibili, l'accesso al corso avviene mediante il superamento di una prova di selezione per l'ammissione il giorno:

**GIOVEDÌ 10 GIUGNO 2021**

L'elenco dei candidati ammessi alla predetta prova è pubblicato nella bacheca della sede formativa e reso noto all'indirizzo [www.operaarmidabarelli.org](http://www.operaarmidabarelli.org), entro **VENERDÌ 04 GIUGNO 2021**, contestualmente alle modalità di realizzazione della stessa.

**NON SEGUIRANNO ALTRE CONVOCAZIONI**

Il candidato **dovrà presentarsi personalmente** alla prova di selezione, munito di un documento di riconoscimento in corso di validità, **presso l'OPERA ARMIDA BARELLI – Via Setaioli, 5 – 38068 ROVERETO**

nei seguenti orari:

**ore 08.30 per la sede di Riva del Garda**

**ore 11.00 per la sede di Levico Terme**

**ore 14.30 per la sede di Borgo Valsugana**

La durata della prova è di 60 minuti.

All'esame d'ammissione partecipano anche coloro per i quali è prevista la priorità di posto nel caso in cui il loro numero ecceda i posti disponibili.

In tale evenienza si procede eventualmente alla formulazione di due graduatorie:

- per gli esterni
- per il personale dipendente

**L'ESAME D'AMMISSIONE** consiste in un test a risposta multipla che valuta le capacità logico-matematiche, di cultura generale, di comprensione del testo e di conoscenza dei servizi socio-sanitari.

**L'ESITO DELL'ESAME** sarà reso noto esclusivamente mediante affissione della graduatoria finale di merito all'albo della sede formativa e disponibile all'indirizzo [www.operaarmidabarelli.org](http://www.operaarmidabarelli.org) entro **LUNEDÌ 14 GIUGNO 2021**.

Qualora il giorno dell'esame siano presenti, per la sede formativa per cui hanno presentato la domanda di ammissione, un numero di candidati inferiore ai posti disponibili (tenuto conto anche delle priorità di posto e/o posti riservati), tali candidati sono esonerati dall'esame di ammissione e quindi possono confermare, entro i termini previsti, l'iscrizione al corso.

---

## **5. CONFERMA DI ISCRIZIONE, VERSAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE E ASSEGNAZIONE POSTI VACANTI**

**LA PUBBLICAZIONE** dell'esito dell'esame ha valore di comunicazione ufficiale agli interessati, i quali dovranno presentare presso la Segreteria della Sede prescelta **conferma dell'iscrizione** al corso e provvedere al versamento della quota di iscrizione, pena l'esclusione,

**entro GIOVEDÌ 17 GIUGNO 2021**

All'atto della conferma dell'iscrizione gli interessati dovranno allegare:

- a) la ricevuta del pagamento PagoPA della prima rata della quota d'iscrizione di **€ 400,00** (quattrocento) se residenti in Provincia di Trento o di **€ 800,00** (ottocento) se residenti fuori Provincia di Trento. Le indicazioni per procedere al pagamento tramite PagoPA verranno inviate via mail ai candidati della graduatoria rientranti nei posti disponibili
- b) 1 foto formato tessera con cognome e nome sul retro

Qualora non tutti gli assegnatari dei posti dovessero confermare l'iscrizione nei termini suddetti, si provvederà a chiamare i successivi in graduatoria fino all'esaurimento dei posti disponibili. Questi ultimi dovranno confermare l'iscrizione con le modalità previste **entro MARTEDÌ 22 GIUGNO 2021**.

A parità di posizione l'accesso avviene in base al criterio dell'età, dando precedenza all'aspirante più giovane (art. 2 della Legge 16 giugno 1998, n. 191).

---

## **6. AGEVOLAZIONI PER LA FREQUENZA**

Gli studenti saranno assicurati contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, con onere a carico dell'APSP Opera Armida Barelli, che provvederà altresì alla copertura dei rischi per danni cagionati a terzi o cose durante la frequenza delle attività di tirocinio.

Gli iscritti esterni potranno usufruire delle borse di studio nel rispetto dei requisiti che saranno fissati dalla Giunta provinciale.

Per il riconoscimento di *crediti teorici* lo studente può presentare documentazione relativa a percorsi formativi affini all'ordinamento didattico del corso o certificazioni di competenze riferite ad un profilo presente nel repertorio ufficiale e rilasciato dall'ente accreditato. Il Comitato Didattico valuterà la pertinenza al percorso formativo e l'obsolescenza in relazione all'evoluzione scientifico-culturale degli ultimi anni.

Per il riconoscimento di *crediti di tirocinio*, lo studente può presentare documentazione di esperienze di lavoro o di tirocinio (con competenze certificate) presso i servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali negli ultimi 5 anni. Monte ore e ambito di tirocinio saranno riconosciuti dal Comitato Didattico sulla base del tipo di attività svolta e della sua continuità per un tetto massimo di non più di 500 ore.

La richiesta per il riconoscimento di crediti formativi va presentata con la relativa documentazione **entro GIOVEDÌ 30 SETTEMBRE 2021**.

---

## 7. NORME PER L'ISCRIZIONE

Nella domanda l'aspirante deve **DICHIARARE** sotto la propria responsabilità:

- il cognome ed il nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza e il codice fiscale;
- la cittadinanza posseduta;
- l'indirizzo di riferimento per ogni necessaria comunicazione;
- l'iscrizione al bando presso una sola sede formativa dell'Opera Armida Barelli;
- per i maggiorenni, di essere in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo scolastico (licenza di scuola media) o di impegnarsi a presentare il suddetto titolo **entro la data di inizio del corso della sede prescelta** pena l'esclusione;
- per i minorenni, chi ne esercita la potestà deve inoltre dichiarare che il soggetto è in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) e dell'assolvimento dell'obbligo di istruzione, o di impegnarsi a presentare il suddetto titolo **entro la data di inizio del corso della sede prescelta** pena l'esclusione;
- di essere in possesso della dichiarazione di valore qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero (**allegando copia**) o di impegnarsi a presentare la suddetta dichiarazione **entro la data di inizio del corso della sede prescelta** pena l'esclusione.

**per i cittadini stranieri**, inoltre,

- a) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitari);
- b) di essere in possesso del certificato di conoscenza della lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati, ovvero di impegnarsi a presentare il suddetto titolo **entro la data di inizio del corso della sede prescelta** pena l'esclusione  
*o*
- c) in alternativa al punto b) di essere in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo scolastico (licenza di scuola media) o di un titolo di studio di livello superiore (diploma di scuola media superiore, titolo professionale, ...) conseguito in Italia, *ovvero* di impegnarsi a presentare il suddetto titolo **entro la data di inizio del corso della sede prescelta** pena l'esclusione

**Per i cittadini (comunitari ed extracomunitari) in possesso di un titolo professionale di infermiere conseguito all'estero**, dichiarare di essere in possesso della dichiarazione di diniego rilasciata dal Ministero della Salute, o della dichiarazione del Servizio provinciale Organizzazione e qualità delle attività sanitarie di cui al punto 3.2.

Nella domanda, **gli operatori in servizio** (di ruolo e non di ruolo) presso le strutture di cui al precedente punto 3.1 che chiedono l'iscrizione con priorità di posto dovranno inoltre produrre contestualmente una dichiarazione che attesti l'esistenza del rapporto di lavoro, la qualifica posseduta nella pianta organica come ausiliario, ausiliario specializzato, la data di assunzione ed i periodi lavorati.

### CASI SPECIFICI:

Nel caso di candidati portatori di disabilità ai sensi della legge 104/1992 o di candidati con disturbi specifici dell'apprendimento ai sensi della legge 170/2010, nella domanda deve essere altresì inserita l'eventuale richiesta degli ausili necessari e/o dei tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, di cui alle rispettive leggi. In tal caso, alla domanda deve essere inoltre allegata – in copia semplice – certificazione rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio del Servizio Sanitario Nazionale, da specialisti o strutture accreditate ai sensi della legge 170/2010 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 25.07.2012 sul rilascio delle certificazioni. Per quanto riguarda in particolare la certificazione rilasciata ai sensi della legge 170/2010, essa deve essere non più vecchia di tre anni o redatta dopo il compimento del 18° anno di età.

## **8. RIFERIMENTI**

Per l'inoltro della domanda e per ulteriori informazioni i riferimenti sono i seguenti:

### **SEDE DI LEVICO TERME**

- Via Sluca De Matteoni, 4 – 38056 Levico Terme (TN);
- **telefono** 0461/702352 – cell. 349.8872545 (anche per *whatsapp*)
- **@mail:** sara.betti@operaarmidabarelli.org
- **@mail certificata:** osslevico@pec.operaarmidabarelli.org

### **SEDE DI BORGO VALSUGANA**

- P.zza Romani, 8 – 38051 Borgo Valsugana (TN);
- **telefono** 0461/757342 – cell. 349.8717967 (anche per *whatsapp*)
- **@mail:** matteo.pascolo@operaarmidabarelli.org
- **@mail certificata:** ossborgo@pec.operaarmidabarelli.org

### **SEDE DI RIVA DEL GARDA**

c/o Parco ex Colonia Miralago – 38066 Riva del Garda (TN);

- **telefono** 0464/551949 – cell. 349.5977476 (anche per *whatsapp*)
- **@mail:** alessandra.castelpietra@operaarmidabarelli.org
- **@mail certificata:** ossriva@pec.operaarmidabarelli.org

**LE SEGRETERIE RICEVONO DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ**

**CON ORARIO 8.30-12.30**

**ESCLUSIVAMENTE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO**

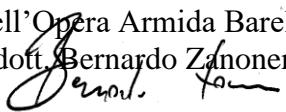
## 9. RIEPILOGO SCADENZE BANDO ISCRIZIONI 2021

<b>DATA</b>	<b>SCADENZE</b>
<b>LUNEDÌ 19 APRILE 2021</b>	<b>Inizio periodo presentazione domanda</b>
<b>VENERDÌ 28 MAGGIO 2021</b>	<b>Fine periodo presentazione domanda</b>
<b>GIOVEDÌ 03 GIUGNO 2021</b>	<b>Pubblicazione ammessi all'eventuale esame di ammissione</b> (domande valide) e <b>non ammessi</b> (domande non valide) presso la sede formativa e sul sito web <a href="http://www.operaarmidabarelli.org">www.operaarmidabarelli.org</a>
<b>GIOVEDÌ 10 GIUGNO 2021</b>	<b>Esame di ammissione</b> , presso l'Opera Armida Barelli Via Setaioli, 5 – 38068 ROVERETO (TN) negli orari stabiliti per ogni sede
<b>LUNEDÌ 14 GIUGNO 2021</b>	<b>Pubblicazione graduatoria ammessi</b> presso la sede formativa e sul sito web <a href="http://www.operaarmidabarelli.org">www.operaarmidabarelli.org</a>
<b>GIOVEDÌ 17 GIUGNO 2021</b>	<b>Termine conferma iscrizione corso</b> tramite consegna modulo iscrizione <b>con la ricevuta PagoPa del versamento</b> quota di iscrizione
<b>MARTEDÌ 22 GIUGNO 2021</b>	<b>Termine conferma iscrizione</b> per gli esclusi eventualmente ripescati secondo l'ordine delle graduatoria della sede di riferimento

### INIZIO DEL CORSO

<b>LUNEDÌ 30 AGOSTO 2021</b>	<b>sede di RIVA DEL GARDA</b>
<b>GIOVEDÌ 02 SETTEMBRE 2021</b>	<b>sede di BORGO VALSUGANA</b>
<b>LUNEDÌ 06 SETTEMBRE 2021</b>	<b>sede di LEVICO TERME</b>

Rovereto, 27 aprile 2021

Il Direttore  
dell'Opera Armida Barelli  
dott. Bernardo Zanoner  


**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO  
PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2021/2022  
(DA COMPILEARE IN STAMPATELLO)**

Il/La sottoscritta/o (cognome).....(nome).....  
nat\_ a ..... Provincia (.....) il ...../...../..... residente in  
.....(prov.....) CAP ..... Via..... N .....  
Cellulare ...../..... Indirizzo e-mail .....@.....  
C.F. - - - - -

**Eventuale altro recapito (*se diverso dalla residenza*) per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda**

**C H I E D E**

di essere ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di

**(SELEZIONARE UNA SOLA SEDE)**

**BORGO VALSUGANA**

**LEVICO TERME**

**RIVA DEL GARDA**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o di uso di atto falsi, nonché dalla decadenza dei benefici conseguente al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000):

**D I C H I A R A**

- di essere in possesso della cittadinanza .....
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto (diploma di scuola secondaria di primo grado – terza media);  
*o, in alternativa,*
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato ***entro la data di inizio del corso*** pena l'esclusione;
- di essere in possesso della dichiarazione di valore qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero (**allegare copia**)  
*o, in alternativa,*
- di impegnarsi a presentare la suddetta dichiarazione ***entro la data di inizio del corso*** pena l'esclusione;
- di aver provveduto al pagamento di € 15,00 tramite sistema PagoPa come contributo per l'ammissione al bando Corso OSS 2021/2022 (**allegare ricevuta**);

**REQUISITI AGGIUNTIVI PER L'AMMISSIONE A PERCORSI FORMATIVI RIDOTTI**

- di essere in possesso di qualifica OTA;
- di essere in possesso di qualifica OSA rilasciato dalla Provincia Autonoma di Trento;
- di essere attualmente in servizio ed inquadrato come ausiliario addetto all'assistenza diretta alla persona/ausiliario specializzato e di aver svolto attività di assistenza diretta alla persona per almeno 1 anno (12 mesi) negli ultimi 3 anni (**allegare documentazione**);
- di essere in possesso della dichiarazione di diniego del riconoscimento del titolo professionale di infermiere conseguito nel paese extracomunitario ..... o dell'Unione Europea ..... rilasciato dal Ministero della Salute (**allegare copia**)  
*o, in alternativa*
- di essere in possesso della dichiarazione del servizio provinciale Organizzazione e qualità delle attività sanitarie – Ufficio formazione e sviluppo delle risorse umane, che specifica che il titolo professionale conseguito all'estero corrisponde ad un titolo professionale già ritenuto dal competente Ministero non valido ed insufficiente in termini formativi ai fini del riconoscimento;

**SE CITTADINO STRANIERO** di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda,

- di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitario);
- del titolo di studio conclusivo conseguito in Italia (scuola media o livello superiore)  
*o, in alternativa*
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato **entro la data di inizio del corso** pena l'esclusione.
- 
- se non in possesso di tale titolo*
- di essere in possesso del certificato di conoscenza della lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati  
*o, in alternativa,*
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato **entro la data di inizio del corso** pena l'esclusione;

Nel caso di **portatori di handicap**, ai sensi della L.P. n. 08/10.09.2003 e della L. n. 104/05.02.1992:

- necessita dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame.....
- di tempi aggiuntivi per sostenere le prove.....

Allegare certificazione – in copia semplice - relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio

Luogo e data.....

Firma del richiedente

---

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 la presente domanda è stata:**

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto ..... (indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

---

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**Art. 13 Reg. UE 2016/679**

La APSP OPERA ARMIDA BARELLI, titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse alla presente procedura.

**Finalità del trattamento dei dati**

I dati personali vengono raccolti e trattati da parte della nostra Amministrazione per l'adempimento delle funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui competente relativamente all'instaurazione del rapporto con l'interessato che intenda presentare la domanda di ammissione al corso per operatore socio sanitario. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

**Trattamento di categorie particolari di dati personali**

Il trattamento svolto potrebbe riguardare anche dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali". Anche in tal caso la base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

**Modalità del trattamento**

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire a riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

**Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura di ammissione.

**Comunicazione, diffusione e trasferimento dati**

Il personale amministrativo, appositamente incaricato, verrà a conoscenza dei dati conferiti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che, secondo il diritto vigente, sono legittimati a conoscerli nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati, il cui elenco è accessibile mediante richiesta rivolta al titolare. I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge.

**Durata del trattamento e periodo di conservazione**

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura e saranno successivamente conservati per il termine di legge.

**Diritti dell'interessato**

Relativamente ai dati conferiti l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personalii).

**Informazioni sul Titolare del trattamento dati**

Il Titolare del trattamento è l'APSP OPERA ARMIDA BARELLI con sede a Rovereto (TN) in via Setaioli nr.5.

**Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)**

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: [serviziopdo@upipa.tn.it](mailto:serviziopdo@upipa.tn.it).

Marca da  
bollo da  
Euro 16,00

MODULO 2. – (soggetto minorenne)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO  
PER OPERATORE SOCIO SANITARIO 2020/2022**  
(DA COMPILEARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritta/o (cognome).....(nome).....  
nat\_ a ..... Provincia (.....) il ...../...../..... residente in  
.....(prov.....) CAP ..... Via..... N .....  
Cellulare ...../..... Indirizzo e-mail .....@.....  
C.F. \_ \_ \_ \_ \_

**Eventuale altro recapito (se diverso dalla residenza) per tutte le comunicazioni relative alla presente domanda**

Nella sua qualità di ..... del/la sig./sig.ra .....

**C H I E D E**

che il sig./sig.ra.....sia ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di  
di essere ammesso/a al corso per Operatore Socio Sanitario presso la sede formativa di

**(SELEZIONARE UNA SOLA SEDE)**

**BORGO VALSUGANA**

**LEVICO TERME**

**RIVA DEL GARDA**

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o di uso di atto falsi, nonché dalla decadenza dei benefici conseguente al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000):

**D I C H I A R A**

Che il/la sig./sig.ra.....  
nato/a a ..... in data .....;  
residente in .....Prov. (.....) CAP..... via ..... n. ....  
Cell...../..... Indirizzo e-mail .....@.....  
C.F. \_ \_ \_ \_ \_

- è in possesso della cittadinanza .....;
- è in possesso del titolo di studio richiesto (diploma di scuola secondaria di primo grado – terza media – e assolvimento dell’obbligo di istruzione);  
o, in alternativa,
- si impegna a presentare il suddetto certificato **entro la data di inizio del corso** pena l’esclusione;
- è in possesso della dichiarazione di valore qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero (**allegare copia**)  
o, in alternativa,
- si impegna a presentare la suddetta dichiarazione **entro la data di inizio del corso** pena l’esclusione;
- ha provveduto al pagamento di € 15,00 tramite sistema PagoPa come contributo per l’ammissione al bando Corso OSS 2021/2022 (**allegare ricevuta**);

**SE CITTADINO STRANIERO** è in possesso, alla data di presentazione della domanda,

- di regolare permesso di soggiorno (se extracomunitario);
- del titolo di studio conclusivo conseguito in Italia (scuola media o livello superiore)  
*o, in alternativa*
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato **entro la data di inizio del corso** pena l'esclusione.
- 
- se non in possesso di tale titolo*
- di essere in possesso del certificato di conoscenza della lingua italiana livello B2 rilasciato da centri di certificazione autorizzati  
*o, in alternativa,*
- di impegnarsi a presentare il suddetto certificato **entro la data di inizio del corso** pena l'esclusione;

Nel caso di **portatori di handicap**, ai sensi della L.P. n. 08/10.09.2003 e della L. n. 104/05.02.1992:

- necessita dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame.....
- di tempi aggiuntivi per sostenere le prove.....

Allegare certificazione – in copia semplice - relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per il territorio

Luogo e data.....

Firma del genitore (o di chi ne esercita la potestà)

.....

---

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 la presente domanda è stata:**

- sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto ..... (indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

---

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** **Art. 13 Reg. UE 2016/679**

La APSP OPERA ARMIDA BARELLI, titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse alla presente procedura.

#### **Finalità del trattamento dei dati**

I dati personali vengono raccolti e trattati da parte della nostra Amministrazione per l'adempimento delle funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui competente relativamente all'instaurazione del rapporto con l'interessato che intenda presentare la domanda di ammissione al corso per operatore socio sanitario. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

#### **Trattamento di categorie particolari di dati personali**

Il trattamento svolto potrebbe riguardare anche dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali". Anche in tal caso la base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

#### **Modalità del trattamento**

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire a riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

#### **Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura di ammissione.

#### **Comunicazione, diffusione e trasferimento dati**

Il personale amministrativo, appositamente incaricato, verrà a conoscenza dei dati conferiti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che, secondo il diritto vigente, sono legittimi a conoscerli nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati, il cui elenco è accessibile mediante richiesta rivolta al titolare. I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge.

#### **Durata del trattamento e periodo di conservazione**

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura e saranno successivamente conservati per il termine di legge.

#### **Diritti dell'interessato**

Relativamente ai dati conferiti l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personalini).

#### **Informazioni sul Titolare del trattamento dati**

Il Titolare del trattamento è l'APSP OPERA ARMIDA BARELLI con sede a Rovereto (TN) in via Setaioli nr.5.

#### **Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)**

La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: [serviziopdo@upipa.tn.it](mailto:serviziopdo@upipa.tn.it).