



**Avviso pubblico “Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS)”
PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione - Asse II -
Occupabilità/Asse III Inclusione sociale - PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna -**

Artemisia 2015

MANUALE d' USO

Rev. 4.0



INDICE GENERALE

1. Collegamento alla Pagina Web del Raggruppamento
2. Download del modulo XLS
3. Compilazione del modulo
4. Stampa del modulo
5. Invio della Documentazione cartacea
6. Invio della domanda tramite Mail
7. Consultazione della graduatoria



1. Collegamento al sito web del Raggruppamento

Il modulo relativo alla domanda di partecipazione è raggiungibile dal Richiedente al seguente link

<http://www.corsioss2015.it>

in questo sito sono presenti le informazioni generali sulla procedura con le funzionalità offerte.

2. Download dei files necessari alla compilazione della richiesta

A) Nel sito sarà presente una pagina dedicata, con un bottone per il download del **modulo XLS** contenente la domanda di partecipazione che dovrà essere obbligatoriamente scaricato dalla stessa .

Non usare files di altra provenienza.

Cliccare sul bottone e salvare il file in una directory di lavoro senza modificare il nome e l'estensione del file (**DomandaOSS2015_R01_06.xls**).

B) È presente anche il link relativo al Manuale d'Uso aggiornato (il presente documento nell'ultima versione disponibile)

Il documento è consultabile on line ed eventualmente stampabile.

C) Per gli utenti che non utilizzano un prodotto per la gestione dei fogli elettronici in formato XLS (MS-Excel, Open Office) , è presente anche il link per il download del software gratuito OpenOffice / LibreOffice.



Cliccare sul link e seguire le istruzioni per il download del programma stesso.



3. Compilazione del modulo

Dalla directory di lavoro nella quale è stato salvato il File, cliccare due volte su **DomandaOSS2015_R01_06.xls** per compilare il documento. Verrà eseguito il prodotto di gestione di tabelle elettroniche installato su proprio Personal Computer o equivalente (Excel / Open Office).

Di seguito analizziamo le sezioni che devono essere compilate:

A) Sezione Anagrafica: compilare obbligatoriamente tutti i campi contrassegnati nell'esempio sottostante con colore **blu**



Avviso pubblico "Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS)" PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione - Asse II - Occupabilità/Asse III Inclusione sociale - PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna -

Prima di effettuare la stampa definitiva inserisci una X nel riquadro in giallo a destra >>>

Codice Univoco	CI3-67-66402-43	
----------------	------------------------	--

**Spett.le
RT Progetto Artemisia**

Via Mazzini 1

09013 Carbonia CI

oss2015carboniaiglesias@gmail.com

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a	Cognome Pincos	Nome Pallino	Codice Fiscale PNCPLL15A87I544H
nato/a	Nuoro		Pr Ca il 18/5/1994
residente a	Selargius		Pr ca CAP 09100
Via/Piazza	Piazza yenne n. 22		Tel. 320454599
email	pippo@gmail.com		Mobile 070454545

B) Scegliere obbligatoriamente una delle otto province e una delle 4 tipologie ,selezionabili tramite menu a tendina, alla quale si richiede di partecipare come raffigurato nell' esempio sottostante.

CHIEDE

di partecipare all' «**Avviso pubblico Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS)**» e a tal fine sceglie irrevocabilmente:

La Provincia di: **CA** **Cagliari**
 Tipologia **2** **Giovani disoccupati e inoccupati dai 18 ai 29 anni (e 364 giorni)**

C) Sulla base della scelta effettuata verranno compilati in automatico i flag relativi alla selezione scelta come evidenziato nell' esempio sottostante.

DICHIARA

Di essere **residente** in Sardegna dal 01/01/2000

Di avere assolto all'obbligo scolastico e di essere in possesso del **titolo di studio** Licenza Media

Conseguita il 11/08/1999 Presso Scuola media si Selargius Pippo Nantes

Di essere **disoccupato/inoccupato** dal _____

Di essere iscritto al programma “**Garanzia Giovani**” dal _____

Di non essere impegnati in alcun corso di istruzione o formazione

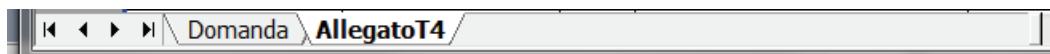
Di essere stati destinatari nel 2012-2013-2014 di **CIG** straordinaria e straordinaria in deroga, mobilità ex L. n. 223/1991 e in deroga e disoccupazione speciale ex art. 11 L. n. 223/1991

Dal	al	Gg
1/1/2012	1/3/2012	61
		0
		0
		0
		0
	Totale	61

Nel caso della tipologia 4 compilare a pagina 2 la seguente tabella:

Di essere occupato/di essere stato occupato : (NB: l' esperienza deve essere riferita ai settori socio-assistenziali e socio-sanitari mediante inquadramento nell' ambito della assistenza socio-assistenziale e socio-sanitaria diretta alla persona)					
<input checked="" type="checkbox"/>	Dal	al	Gg	Presso	Mansioni Contrattuali
			0		
			0		
			0		
			0		
			0		
			0		
			0		
			0		
			0		
Totale "AllegatoT4"			0	nel caso non siano sufficienti 8 righe proseguire nel foglio "AllegatoT4"	
TOTALE			0		

Nel caso in cui non siano sufficienti 8 righe continuare la compilazione nel foglio AllegatoT4 cliccando come da figura seguente:



quindi inserire i dati relativi alle esperienze lavorative.

Si invita a prestare la massima attenzione alle date di inizio e fine lavoro.

ALLEGATO TIPOLOGIA 4

Il/la sottoscritto/a Pincos Pallino Codice Fiscale PNCPLL15A871544H
 nato/a Nuoro Pr Ca il 18/5/1994
 residente a Selargius Pr ca
 Via/Piazza Piazza yenne n. 22

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

Di essere **occupato/di essere stato occupato** : (NB: l' esperienza deve essere riferita ai settori socio-assistenziali e socio-sanitari mediante inquadramento nell' ambito della assistenza socio-assistenziale e socio-sanitaria diretta alla persona)

Dal	al	Gg	Presso	Mansioni Contrattuali
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		
		0		

Nel caso di opzione per la Tipologia 4, inserire la qualifica come nell' esempio seguente:

X Possesso della qualifica di: *(scegliere almeno uno tra i seguenti)* **Operatore Tecnico Addetto all'Assistenza (OTA) e addetto alla cura della persona;**

Inserire quindi il Reddito ISEE 2015 come da esempio seguente:

Di aver conseguito un **Reddito certificato ai fini ISEE 2015** di € **6.850,00**

Completare quindi la domanda con la sottoscrizione della medesima come da esempio seguente:

Possesso della qualifica di: *(scegliere almeno uno tra i seguenti)* **(selezionare voce solo per la tipologia 4)**

Di aver conseguito un **Reddito certificato ai fini ISEE 2015** di €

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere preso visione e di accettare il Regolamento di Partecipazione allegato all'Avviso del 16/01/2015
- di essere consapevole che sono considerati MOTIVI DI ESCLUSIONE:
 - L'assenza dei requisiti previsti per la partecipazione
 - La mancanza della sottoscrizione con firma in originale della domanda, compresa quella della liberatoria per il trattamento dei dati personali
 - L'assenza della fotocopia di un valido documento di identità e/o del codice fiscale
 - L'assenza di copia dell'anagrafica CSL
 - L'assenza della certificazione ISEE 2015
 - La consegna della domanda cartacea oltre il termine pubblicato nell'AVVISO (ore 13:00 del 16/02/2015)
 - La mancata spedizione della domanda entro i termini e in conformità al Regolamento.
 - Il mancato invio tramite mail indirizzata a oss2015cagliari@gmail.com entro i termini pubblicati nell' avviso del presente modulo digitale come file allegato esattamente con nome: DomandaOSS2015_R01_04.XLS

Luogo data IL DICHIARANTE

(Firma per esteso leggibile)

LIBERATORIA PRIVACY

Il sottoscritto, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi degli artt. 13 e conscio di poter esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/2003, autorizza al trattamento dei propri dati personali, di natura anche sensibile, per le finalità di realizzazione del procedimento di selezione e se selezionato per tutto il processo di formazione.

Luogo data IL DICHIARANTE

4. Stampa del modulo e verifica che siano presenti le X obbligatorie nei campi gialli

Prima di effettuare le operazioni di stampa ricordarsi di inserire il carattere X nella cella come si seguito indicato, questo permetterà di generare un numero univoco:

Prima di effettuare la stampa definitiva inserisci una X nel riquadro in giallo a destra >>>

Codice Univoco	CA1-60-97222-08	
----------------	-----------------	--

Una volta compilato il modulo in ogni campo obbligatorio, procedere alla stampa e sottoscrizione della stessa e per la tipologia 4 stampare anche l'allegato "Allegato T4".

Esempio per Microsoft Excel:

Microsoft Excel - DomandaR2

File | Modifica | Visualizza | Inserisci | Formato | Strumenti | Dati | Finestra | ? | Adobe PDF

Nuovo... CTRL+N
Apri... CTRL+F12
Chiudi
Salva MAIUSC+F12
Salva con nome...
Salva come pagina Web...
Cerca file...
Autorizzazioni
Anteprima pagina Web
Imposta pagina...
Area di stampa
Anteprima di stampa
Stampa... CTRL+MAIUSC+F12
Invia a
1 DomandaR2
2 DomandaR1
Esci

FAC SIMILE FORMAT ON LINE

Loghi

Attivi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) PO FSE 2007/13 Regione à Regionale e Occupazione - Asse II - Occupabilità/Asse III Inclusionione sociale - PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna -

Codice Univoco	CA4-18-096858-789
----------------	-------------------

Spett.le
RT Progetto Artemisia
Via Petrucca n. 1
09131 Cagliari CA
BandoOssCa2014@Gmail.com

5. Invio della Documentazione cartacea

Una volta eseguita la stampa e la sottoscrizione della domanda, si dovrà procedere all'invio tramite raccomandata A/R, corredata di tutti i documenti richiesti e indicati nel Regolamento, nei vari centri raccolta.

Dovrà essere obbligatoriamente riportato sul frontespizio della lettera inoltrata con Raccomandata A/R, il nome **“AVVISO PUBBLICO SELEZIONE CANDIDATI PER AMMISSIONE AI CORSI PER OPERATORE SOCIO SANITARIO - PROGETTO ARTEMISIA”**, il Codice Univoco (generato dal modulo di domanda digitale) stampata e sottoscritta e mittente.

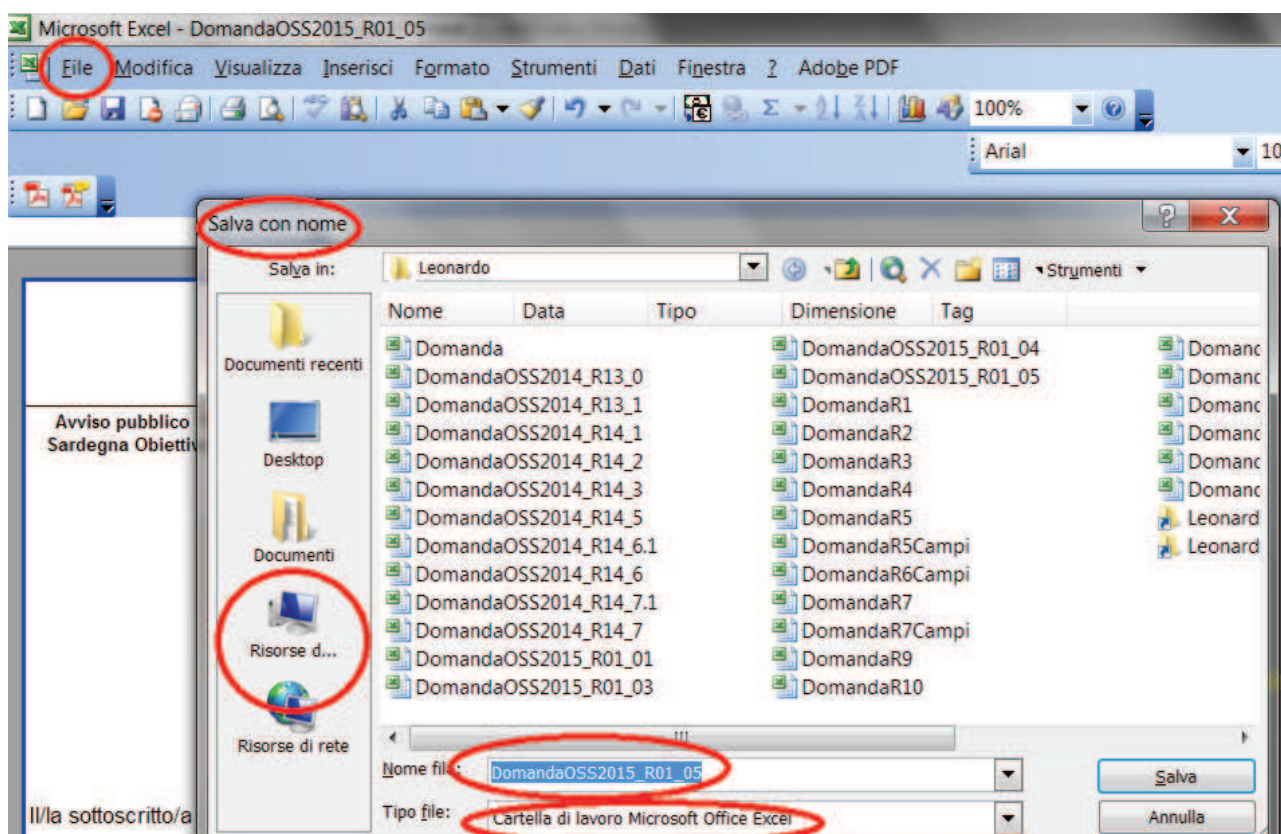
Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, per cui il RT declina ogni responsabilità qualora il plico medesimo non venga recapitato in tempo utile. Si precisa inoltre che **non sarà possibile effettuare integrazioni documentali alla domanda cartacea.**

6. Invio della Mail

Solo **dopo** aver spedito per posta elettronica la domanda, indicato nel regolamento, andrà spedita via raccomandata A/R nei vari centri raccolta indicati nel regolamento e nella domanda stessa, dovrà essere obbligatoriamente inviata una mail contenente il file di cui al punto 3 .

Il File contenente il foglio elettronico della domanda e dell'allegatoT4, dovrà essere salvato su disco e inviato via posta elettronica.

Di seguito una figura di salvataggio in MS Excel:



La mail dovrà essere spedita all'indirizzo riportato nella domanda come riportato nel seguente esempio:

Spett.le
RT Progetto Artemisia
.....
Via G. Cavallino, 27/b
.....
09131 Cagliari CA
.....
oss2015cagliari@gmail.com
.....

Verificare che il codice univoco sia esattamente lo stesso di quello presente nella stampa della domanda come riportato nel seguente esempio:

Codice Univoco	CA4-18-096858-789
----------------	--------------------------

Il nome del file allegato dovrà essere obbligatoriamente quello del file scaricato dal sito:

DomandaOSS2015_R01_06.XLS

Fare **attenzione** al momento del salvataggio che il software di gestione dei fogli elettronici non proponga estensioni diverse da XLS.



7. Consultazione della graduatoria

Dopo tre giorni dal termine del bando sarà possibile consultare sul sito www.corsioss2015.it il file PDF contenente la graduatoria provvisoria e successivamente la graduatoria definitiva