

2019-2020

A MANTOVA

A NUMERO

CHIUSO

Istituto **PITAGORA**



CORSO Operatore Socio Sanitario

FREQUENZA SETTIMANALE IN VIA CREMONA 29 / A MANTOVA

ORARI FLESSIBILI PER LAVORATORI ANCHE SERALI

COMPRESO NEL CORSO:

LIBRO DI TESTO

ATTESTATO HACCP per
(somministratore alimenti)

ATTESTATO FORMAZIONE
INFORMAZIONE PER
LAVORATORI (rischio alto 16 ore)

SPESE DI SEGRETERIA

NON COMPRESO NEL CORSO

DIVISA E SCARPE
VISITA MEDICA

550 ore di TEORIA/PRATICA

450 ore di STAGE

"L'Operatore Socio Sanitario (OSS) è un operatore sanitario che svolge attività indirizzate a soddisfare i bisogni primari della persona in un contesto sociale e sanitario e a favorire il benessere e l'autonomia della persona. Le attività possono svolgersi in servizi di tipo socio assistenziale, in ambito ospedaliero, residenziale e domiciliare. Negli ambiti delle attività e delle competenze individuate, l'Operatore Socio Sanitario:

- opera in quanto agisce in autonomia rispetto a precisi e circoscritti interventi
- coopera con altri professionisti (infermieri professionali, terapisti della riabilitazione, dietologi, educatori professionali, ecc.)"

DOCENTI SPECIALIZZATI

ORARI FLESSIBILI E SERALI ANCHE
WEEK END

COSTO 1900 EURO DIVISIBILI IN
RATE MENSILI DI 200 EURO

**DOCUMENTI DA CONSEGNARE
ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE:**

DOC. DI IDENTITA VALIDO

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE
(per gli stranieri non comunitari
attestato di valore rilasciato
dall'ambasciata italiana del paese di
provenienza)

STRANIERI COMUNITARI

Attestato asseverato (tradotto da
da console autorizzato)

**CHIAMA SUBITO PER
INFO SEGRETERIA CORSI
3713175625**

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

COGNOME NOME																					
CODICE FISCALE	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
DATA E LUOGO DI NASCITA	_____ / _____ / _____																				
INDIRIZZO	N°																				
C.A.P.																					
CITTA'	PROV.																				
TELEFONO - CELLULARE																					
MAIL																					
PROFESSIONE																					
DOVE HAI CONOSCIUTO IL CORSO?	web <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> lettera <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> -----																				

Formazione e Servizi Srl garantisce la massima riservatezza dei dati forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la modifica o la cancellazione scrivendo a formazione e Servizi srl- Via Cremona 29/A - 46100 Mantova. In osservanza al regolamento "GDPR"/2016 sulla tutela dei dati personali e ai sensi le informazioni fornite potranno essere utilizzate al solo fine di far pervenire materiale informativo, pubblicitario o promozionale. Si avvisa inoltre che nel caso il corso non raggiungesse un minimo di partecipanti stabilito dalla direzione, l'ente può riservarsi di annullare/rimandare il corso.

FIRMA _____