



OPERA ARMIDA BARELLI

Spettabile  
**Opera Armida Barelli**  
**Corso per Operatore Socio sanitario**  
**SEDE DI RIVA DEL GARDA**  
Via S.Alessandro,11  
38066 – Riva del Garda (TN)

**MODULO 1**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE GRADUATORIE DI DOCENZA/TUTORATO**

**LA DOMANDA DOVRÀ ESSERE PRESENTATA O INVIATA ALLA SEGRETERIA DEL CORSO OSS**  
**SEDE DI RIVA DEL GARDA**  
***ENTRO LE ORE 12.00 DI GIOVEDÌ 24 MAGGIO 2018***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(AUTOCERTIFICAZIONE)**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

*Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.*

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....  
nat... a ..... CAP..... Provincia ..... il .....  
residente in ..... Via..... N .....  
telefono...../..... Cell...../.....  
e-mail .....@ .....

CODICE FISCALE

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

presa visione dell'avviso pubblico per la formazione di graduatorie per lo svolgimento di attività di docenza e tutorato nei corsi OSS gestiti dall'Opera Armida Barelli sedi di BORGIO VALSUGANA, LEVICO TERME e RIVA DEL GARDA, per il triennio 2018-2021

**CHIEDE**

- di essere inserito nelle graduatorie del Corso OSS gestito dall'Opera Barelli sede di RIVA DEL GARDA per l'insegnamento di: (riportare i codici, specificando le discipline come indicato nella legenda allegata) - (per un massimo di 2 Unità Didattiche)

	<b>Unità didattica</b>	<b>Codice docenza</b>	<b>Codice docenza</b>	<b>Codice docenza</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				

- di essere inserito nelle graduatorie del Corso OSS gestito dall'Opera Barelli sede di RIVA DEL GARDA per lo svolgimento di attività di tutorato

### DICHIARA DI

- essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
- essere in possesso dei requisiti minimi previsti dal bando
- aver già insegnato negli ultimi 3 anni presso il corso OSS della sede di RIVA DEL GARDA senza riportare giudizio di inidoneità e/o valutazione negativa
- aver già prestato la collaborazione come *tutor* negli ultimi tre anni presso la sede del corso OSS della sede di RIVA DEL GARDA senza riportare giudizio di inidoneità e/o valutazione negativa

### (in caso di domanda per tutorato) SI IMPEGNA

- a garantire la presenza sia presso la sede del corso sia presso le strutture sedi di tirocinio nei tempi concordati con il Responsabile delle Attività Didattiche e secondo le esigenze organizzative del corso
- a garantire almeno 100 ore annue di tutorato, se richieste

### ALLEGA ALLA DOMANDA (a pena di esclusione dalla graduatoria)

- Curriculum aggiornato contenente:
- ✓ Titoli di studio e certificazioni acquisite nel proprio percorso formativo
  - ✓ Attività professionale/i svolta/e
  - ✓ Eventuale esperienza didattica e aggiornamento professionale pertinente o affine all'incarico
  - ✓ Eventuale formazione relativa alla didattica e alla gestione di processi formativi d'aula (formazione formatori)
  - ✓ Eventuali aggiornamenti professionali relativi alle materie riconducibili all'incarico da assegnare
  - ✓ Eventuali competenze specifiche acquisite attraverso l'attività professionale degli ultimi 5 anni con specifico riferimento all'incarico da assegnare
  - ✓ Eventuale competenza acquisita nella formazione degli adulti
- Fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità

Luogo e data, .....

In fede

\_\_\_\_\_

---

### DICHIARA altresì

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e che il trattamento è disciplinato dal decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella G.U. del 29.07.2003, serie gen. N. 174, supplemento ordinario n. 123/L

firma

\_\_\_\_\_

TABELLA CODICI INSEGNAMENTI

<b>Unità didattica</b>	<b>Codice docenza</b>	<b>Codice docenza</b>	<b>Codice docenza</b>	<b>ARGOMENTO SINTETICO</b>
<b>MG1 UD1</b>	MG1UD1			Principi assistenziali
<b>MG1 UD2</b>	MG1UD2			Bisogno di termoregolazione e respirazione
<b>MG1 UD3</b>	MG1UD3			Bisogno di cura di sé e riposo e sonno
<b>MG1 UD4</b>	MG1UD4			Bisogno di eliminazione
<b>MG1 UD5</b>	MG1UD5			Bisogno di movimento
<b>MG1 UD6</b>	MG1UD6 - A	MG1 UD6 - B		Bisogno di alimentazione
<b>MG2 UD1</b>	MG2 UD1 - A	MG2 UD1 - B		Tecniche sanitarie
<b>MG2 UD2</b>	MG2 UD2			Primo soccorso
<b>MG2 UD3</b>	MG2 UD3			Assunzione della terapia
<b>MG3 UD1</b>	MG3 UD1			Relazione con la persona
<b>MG3 UD2</b>	MG3 UD2			Relazione con il malato
<b>MG3 UD3</b>	MG3 UD3			Animazione e istituzionalizzazione
<b>MG3 UD4</b>	MG3 UD4			Lavorare in gruppo
<b>MG4 UD1</b>	MG4 UD1 - A	MG4 UD1 - B		Sicurezza sul lavoro
<b>MG4 UD2</b>	MG4 UD2			Confort e igiene dell'ambiente
<b>MG4 UD3</b>	MG4 UD3			Patologie infettive
<b>MG5 UD1</b>	MG5 UD1			Principi organizzativi del lavoro socio-sanitario
<b>MG5 UD2</b>	MG5 UD2 - A	MG5 UD2 - B	MG5 UD2 - C	Organizzazione dei servizi socio-sanitari
<b>MG5 UD3</b>	MG5 UD3			Etica professionale
<b>MG5 UD4</b>	MG5 UD4			Legislazione
<b>MG5 UD5</b>	MG5 UD5			Adempimenti segretariali
<b>MG5 UD6</b>	MG5 UD6			Informatica
<b>MG5 UD7</b>	MG5 UD7			Inglese
<b>MS UD1</b>	MS UD1			Manifestazioni delle patologie
<b>MS UD2</b>	MS UD2			Assistenza al paziente chirurgico
<b>MS UD3</b>	MS UD3			Principi delle cure termali
<b>MS UD4</b>	MS UD4			Assistenza al malato terminale
<b>MS UD5</b>	MS UD5			Assistenza all'anziano
<b>MS UD 6</b>	MS UD 6			Psichiatria