

All'Assessorato della Salute
Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 2 Formazione e Comunicazione
Via Mario Vaccaro, 5
90145 Palermo

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'organizzazione di corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) ai sensi del D.A. n. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in qualità di
rappresentante legale/amministratore unico dell'Ente _____ con
sede in _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____,

CHIEDE

ai sensi del D.A. n. _____ del _____ l'autorizzazione allo svolgimento di n.1 edizione
del corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) che avrà luogo presso
_____ dal _____ al _____.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445/2000

DICHIARA

- di attenersi per gli aspetti di natura organizzativa, didattica ed economica a quanto espressamente indicato all'Allegato 1 del Decreto dell'Assessorato regionale della Salute n. _____ del _____ "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario Anni 2019-2020"

di essere accreditato in qualità di provider ECM presso Commissione Regionale per l'Educazione Continua in Medicina con il seguente ID _____ e di essere in regola con gli adempimenti previsti.

di essere accreditato in qualità di provider ECM presso la Commissione nazionale per l'Educazione Continua in Medicina, con il seguente ID _____; (allegasi estratto dell'Area riservata del sito Agenas comprovante il pagamento della quota annuale, l'inserimento del piano formativo e la relazione annuale.)

Allega alla presente:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 89 del D.Lgs. 159/2011;
2. fotocopia di documento d'identità in corso di validità.
3. Programma formativo con l'indicazione del direttore del corso, del tutor, d'aula ed elenco dei docenti selezionati con indicazione della qualifica professionale.
4. Calendario didattico con indicazione di orario e sede di svolgimento dell'attività formativa.

5. Perizia giurata e planimetria attestante l' idoneità dei locali nella disponibilità dell'Ente presso i quali si intendono svolgere le attività formative ed eventuale titolo legittimamente l' utilizzo degli stessi (contratto di affitto, comodato etc).

Data _____

Firma