

**Modulo di domanda di partecipazione alla Call dedicata a enti di formazione per attività formative finalizzate al conseguimento della qualifica regionale di Operatore Socio Sanitario (OSS)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

residente in (indirizzo e città di residenza):

\_\_\_\_\_

C.F.

\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.F./p.iva \_\_\_\_\_

***dichiaro (opzioni alternative):***

che l'ente di cui sono legale rappresentante risulta accreditato dalla Regione Emilia Romagna nell'ambito di accreditamento "Formazione superiore" ai sensi della normativa regionale vigente;

***Chiedo:***

di poter accedere al contributo nell'ambito della Call lanciata da Insieme per il lavoro.

***A tal fine allego:***

*(il totale della documentazione non deve superare le 20 pagine, carattere 12, interriga 1.5):*

1. CV "aziendale" e autocertificazione di accreditamento dalla Regione Emilia-Romagna;
2. Accordo con le realtà aziendali disposte a collaborare, come specificato al punto 4.2 della Call;
3. Descrizione del corso e attività di monitoraggio, come specificato ai punti 4.3 e 4.4 della Call;
4. Budget del progetto dettagliato per voci di spesa, come indicato al punto 4.5 della Call;