

MODULO CREDITI ACCERTABILI, VALIDABILI E RICONOSCIBILI

Il/La sottoscritta Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ PROV. o Stato Estero _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

DICHIARA DI POSSEDERE UNO DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

PER CREDITI DI TEORIA (UNO TRA I SEGUENTI TITOLI DI STUDIO):

- ☐ QUALIFICA DI ASSISTENTE FAMILIARE
- ☐ ATTESTATO DI QUALIFICA A.D.E.S.T.
- ☐ OSA
- ☐ ASSISTENTE GERIATRICO E SERVIZI TUTELARI ADDETTO ALL'ASSISTENZA DI BASE
- ☐ ASSISTENTE DOMICILIARE E DEI SERVIZI TUTELARI ASA (AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE)
- ☐ ASSISTENTE DOMICILIARE POLIVALENTE
- ☐ OPERATORE SOCIALI ASSISTENZA
- ☐ ASSISTENTE ANZIANI
- ☐ OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA
- ☐ DIPLOMA DI "TECNICO DI SERVIZI SOCIALI" e successive denominazioni adesso riconducibili
- ☐ TITOLO DI INFERMIERE GENERICO
- ☐ OTA
- ☐ **NESSUNA DELLE PRECEDENTI CONDIZIONI**

PER CREDITI STAGE - CONTRATTO DI LAVORO CHE ATTESTI:

- ☐ ASSUNZIONE AI SENSI DELLA DGR 28-7934/2023/XI
- ☐ ASSUNZIONE AI SENSI DELLA DGR 36-932/2025/XII

ESONERO DALLA SELEZIONE DI INGRESSO OBBLIGATORIA:

- ☐ Assunti ai sensi delle DGR 4-1141/2020, DGR 20-4955/2022, DGR 28-7934/2023/XI, DGR 36-932/2025/XII del 24/03/2025 e in costanza di lavoro al momento di candidatura per la selezione al corso.
- ☐ Mancato superamento dell'esame finale;
- ☐ Interruzione dell'attività formativa per malattia certificata o gravidanza
- ☐ **NESSUNA DELLE PRECEDENTI CONDIZIONI**

Prima dello svolgimento del test selettivo è necessario allegare alla presente la documentazione che attesti quanto dichiarato. La mancata consegna dei documenti comporterà la non ammissione al test.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000, in base alle linee guida Allegato A **D.D. n.118 del 18/03/2026**

Data _____

Firma _____