



REGIONE SICILIA  
Assessorato della Salute  
Dipartimento Attività Sanitarie ed  
Osservatorio epidemiologico

 ASSOCIAZIONE  
CENTRO STUDI AURORA Onlus

## **CORSO DI RIQUALIFICAZIONE IN OPERATORE SOCIO SANITARIO OSS**

### **Durata 420 ore**

**Allegato B**  
**CONDIZIONI GENERALI**

#### **1) ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

Il corso di Riqualificazione OSS Regione Siciliana - Assessorato alla Salute D.A. n.377/2019 del 12/03/2019 - Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana del 22-03-2019 Parte I n. 13- è destinato ad un numero massimo di 25 soggetti in possesso almeno della licenza media inferiore e di una delle seguenti qualifiche ottenute a seguito di frequenza di un corso di durata non inferiore a 700 ore ed iniziato entro il 31 dicembre 2019: – assistente domiciliare e dei servizi tutelari - ADEST, denominato anche operatore socio assistenziale e dei servizi tutelari; – operatore socio assistenziale – OSA, nelle varie declinazioni; – operatore addetto all'assistenza delle persone diversamente abili.

Sono, altresì, ammessi alla riqualificazione i soggetti in possesso di una qualifica rilasciata ai sensi di legge e conseguita a seguito della frequenza di un corso iniziato entro il 31 dicembre 2019 dal cui attestato risulti una durata di almeno 700 ore in ambito socio – assistenziale di cui complessivamente almeno 150 ore di didattica concernente le aree relative, in linea generale, all'assistenza alla persona nonché i soggetti che hanno conseguito la qualifica di operatore tecnico dell'assistenza (OTA) il cui percorso formativo, ai sensi del D.M. 295 del 26 luglio 1991, ha una durata pari a 670 ore.

Sono inoltre ammessi i soggetti in possesso del diploma quinquennale di tecnico dei servizi sociali conseguito a seguito della frequenza del relativo corso di studi presso un Istituto scolastico statale di II grado.

Sono inoltre ammessi i soggetti in possesso del diploma quinquennale di tecnico dei servizi socio sanitari conseguito a seguito della frequenza del relativo corso di studi presso un Istituto scolastico statale di II grado

Al termine del percorso formativo e al superamento dell'esame finale, il partecipante consegnerà l'attestato di qualifica di OSS - Operatore Socio Sanitario. Il corso avrà una durata di 420 ore di cui 180 ore di percorso formativo teorico, e 240 ore di tirocinio.

#### **2) TIROCINIO**

Il tirocinio pratico della durata di 240 ore sarà espletato per il 50% presso le Strutture ospedaliere del SSR pubbliche e/o private accreditate, e per il restante 50% presso i Servizi territoriali delle Aziende Sanitarie, le CTA, le Residenze Sanitarie Assistite (RSA), i Centri di Riabilitazione, i servizi di Assistenza Domiciliare Integrata. Potrà essere effettuato anche in strutture dell'area socio assistenziale presenti nel territorio.

La frequenza alle attività formative è obbligatoria. Non sono ammessi agli esami finali corsisti che abbiano riportato un numero di assenze superiori al:

- 10% delle ore del percorso formativo teorico, (max n. Ore 18)
- 10% delle ore della fase di tirocinio, (max n. Ore 24)

La commissione d'esame è nominata dal dirigente generale del DASOE (Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico) ed è presieduta da un dirigente o funzionario dell'Amministrazione regionale

#### **3) MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

La quota di partecipazione al corso è pari a €1.700,00 (esente IVA) per ogni partecipante ed è comprensiva del materiale didattico di supporto. La quota totale dovrà essere così ripartita:

- acconto di € 300,00 da corrispondere al momento dell'iscrizione
- quota n. 1 di € 350,00 da corrispondere entro 15 giorni dall'avvio del corso.
- quota n. 2 di € 350,00 da corrispondere entro 30 giorni dall'avvio del corso
- quota n. 3 di € 350,00 da corrispondere entro 60 giorni dall'avvio del corso



REGIONE SICILIA  
Assessorato della Salute  
Dipartimento Attività Sanitarie ed  
Osservatorio epidemiologico

 ASSOCIAZIONE  
CENTRO STUDI AURORA Onlus

## **CORSO DI RIQUALIFICAZIONE IN OPERATORE SOCIO SANITARIO OSS**

**Durata 420 ore**

- saldo di € 350,00 da corrispondere entro il quinto giorno antecedente alla conclusione delle 180 ore del percorso formativo teorico.

L'acconto, le restanti quote e il saldo, dovranno avvenire, così come sopra precisato, secondo una delle due modalità:

1)

Tramite

versamento effettuato sul c/c Bancario IT 63 L 01030 43071 000003803547 ISTITUTO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA Agenzia di Bagheria (PA) intestato a Associazione Centro Studi Aurora Onlus, specificando nella causale "Quota iscrizione percorso formativo OSS - 2018"

2) Mediante l'utilizzo di bollettino postale su c/c postale n. 001025037969 intestato a Centro Studi Aurora specificando nella "Quota iscrizione percorso formativo OSS 2018"

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte dell'Associazione Centro studi Aurora Onlus della **scheda di iscrizione (allegato A)** debitamente compilata e sottoscritta accompagnata da:

-Copia della ricevuta di versamento dell'acconto di € 300,00

-Copia del titolo di studio o autocertificazione titolo di studio (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

-N.2 foto formato tessera che saranno utilizzate per il tesserino del tirocinio OSS

-Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

- sottoscrizione del presente modulo "Condizioni generali" (Allegato B)

-sottoscrizione Autorizzazione al trattamento dei dati, ai fini della pubblicazione, dopo aver conseguito la qualifica di OSS, dei riferimenti personali nell'albo regionale degli Operatori socio sanitari,

-sottoscrizione Disponibilità a svolgere il tirocinio esclusivamente presso le strutture pubbliche indicate nella sezione "Tirocinio" (Gurs del 22/03/2019 Parte I n. 13)

**La richiesta di iscrizione, così come sopra descritto potrà pervenire a mano o mezzo posta presso la sede del CENTRO STUDI AURORA Onlus, via San Marco n.105 Santa Flavia (PA) 90017.**

**L'iscrizione può avvenire anche tramite posta certificata all'indirizzo [centrostudiaurora@pec.it](mailto:centrostudiaurora@pec.it)**

### **Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili**

**La data di arrivo della richiesta di iscrizione, compilata e completa secondo le modalità sopra descritte, determinerà la priorità di iscrizione fino al raggiungimento dei posti disponibili.**

#### **4) EVENTUALI VARIAZIONI**

L'Ente, almeno 20 giorni prima dell'inizio delle attività didattiche, comunicherà all'indirizzo email indicato dai partecipanti l'inizio effettivo del percorso formativo

L'Ente potrà altresì prorogare il termine di avvio delle attività didattiche, per motivi organizzativi e logistici, qualora lo ritenga opportuno.



REGIONE SICILIA  
Assessorato della Salute  
Dipartimento Attività Sanitarie ed  
Osservatorio epidemiologico

 ASSOCIAZIONE  
CENTRO STUDI AURORA Onlus

## **CORSO DI RIQUALIFICAZIONE IN OPERATORE SOCIO SANITARIO OSS**

### **Durata 420 ore**

Sarà cura dell'Associazione Centro Studi Aurora comunicare ai partecipanti l'eventuale variazione della data di avvio con un anticipo di almeno 10 giorni.

L'Associazione Centro Studi Aurora, inoltre, è autorizzata ad annullare il corso qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti per garantirne l'efficacia didattica. L'Associazione Centro Studi Aurora provvederà ad inviare disdetta 5 giorni prima della data di inizio del corso comunicata e a restituire tempestivamente le quote versate.

#### **5) IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE**

Per gli iscritti che entro 5 giorni dalla data di inizio del Corso si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore dovrà essere prodotta una richiesta motivata scritta accompagnata da opportuna documentazione comprovante la necessità di rinunciare alla sua partecipazione. In tal caso verrà rimborsato l'acconto versato dal partecipante oppure sarà possibile trasferire la suddetta all'edizione successiva della stessa iniziativa, se prevista

#### **6) RECESSO**

L'allievo ha diritto di recedere entro e non oltre 14 giorni successivi alla data di sottoscrizione della presente richiesta di iscrizione ed in tal caso verrà restituita la quota d'acconto in sede di d'iscrizione versata. Occorre che il ritiro sia formalmente espresso tramite fax o raccomandata. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato il partecipante non avrà diritto alla restituzione delle quote fino a quel momento versate. Per quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle norme vigenti in materia. - Fermo restando l'obbligo di corrispondere quanto dovuto, il mancato pagamento delle quote e del saldo successivi all'acconto determinerà la sospensione dal Corso fino a regolarizzazione della posizione.

#### **7) RIFERIMENTI**

Per qualsiasi richiesta di informazioni rivolgersi alla nostra segreteria sita a Santa Flavia (PA) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 16.00 alle ore 18.00. Tel. 091.901956 – fax 091 909370 - Email per info [csaurora@csaurora.it](mailto:csaurora@csaurora.it) web site [www.csaurora.it](http://www.csaurora.it)

#### **8) INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi del D.Lgs.n.196/2003e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati forniti saranno raccolti dall'ente per le finalità di espletamento delle iscrizioni e gestione del corso e saranno trattati successivamente per le medesime finalità anche con strumenti informatici. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione ed il possesso di titoli, pena la non ammissione al corso. Ai/Alle partecipanti sono riconosciuti i diritti indicati dalla citata normativa, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è Centro Studi Aurora.

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni specificate nel presente allegato B "Condizioni Generali" sopra elencate e facente parte integrante della scheda di iscrizione

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_