

## CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) SECONDA EDIZIONE

Riconosciuto dall'Agenzia regionale ALFA  
con Decreto del Dirigente della sede territoriale di Genova N°2248 del 19/09/2023  
ai sensi degli ex art. 20 e 76 - L.R. 18/2009

L'attività sarà svolta nel rispetto di quanto definito dalla normativa nazionale e regionale vigente in materia di  
contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid -19

A.FOR S.R.L. in collaborazione con **OSPEDALE GALLIERA**

| SCHEDA INFORMATIVA DEL CORSO           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAZIONI GENERALI                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>TITOLO DEL CORSO</b>                | Corso di prima formazione per Operatore Socio Sanitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ATTESTATO CHE IL CORSO RILASCIÀ</b> | <p>QUALIFICA PROFESSIONALE di <b>Operatore Socio Sanitario (Codice Istat 2011 – 5.3.1.1.0)</b></p> <p>L'attestato di qualifica sarà rilasciato in seguito al superamento dell'esame finale.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DESTINATARI</b>                     | <p>Sono destinatari <b>30</b> persone aventi i seguenti requisiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Assolvimento dell'obbligo di istruzione:<br/>I cittadini con titolo di studio straniero dovranno dimostrare il possesso del predetto requisito nei seguenti modi: <ul style="list-style-type: none"> <li>Extracomunitari: dichiarazione di valore rilasciata dalle autorità diplomatiche (Ambasciata o Consolato) italiane nel Paese di origine.</li> <li>Comunitari: traduzione asseverata in un tribunale italiano con apostille.</li> </ul> </li> <li>Per i cittadini stranieri, con titolo di studio straniero, è altresì richiesta, ai fini di una attiva partecipazione al percorso formativo, la conoscenza della lingua italiana da dimostrare come di seguito indicato: <ul style="list-style-type: none"> <li>Possesso di attestato di conoscenza della lingua italiana rilasciato da CPIA livello B1 o Certificazione Linguistica di livello B1 o superiore, rilasciata da un Ente Certificatore con valore internazionale.</li> </ul> </li> <li>Il compimento dei 18 anni di età</li> </ol> |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | TUTTI I REQUISITI VANNO POSSEDUTI ALLA DATA DI CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>PARI OPPORTUNITÀ</b>       | L'accesso al corso avviene nel rispetto dei principi fissati dal D.Lgs. n. 198/2006 (11 aprile 2006).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FIGURA PROFESSIONALE</b>   | L'Operatore Socio Sanitario è l'operatore di interesse sanitario che a seguito dell'attestato di qualifica conseguito al termine di specifica formazione professionale regionale – svolge attività indirizzate a soddisfare i bisogni primari della persona, nell'ambito delle proprie aree di competenza in un contesto sia sociale che sanitario, favorendo il benessere e l'autonomia dell'utente. Le principali attività svolte sono: assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero, intervento igienico sanitario e di carattere sociale, supporto gestionale, organizzativo e formativo. Opera in situazioni caratterizzate da mancanza o limitazione di autonomia psicofisica dell'assistito privilegiando l'attenzione alla persona e alle sue necessità e potenzialità, con la dovuta attenzione alle dinamiche relazionali del soggetto assistito e della famiglia. Svolge la propria attività attenendosi a principi di riservatezza ed eticità.                                                                                                                         |
| <b>MERCATO DEL LAVORO</b>     | La figura professionale in uscita dal corso può trovare occupazione con l'inquadramento contrattuale di Operatore Socio Sanitario, nei settori economico-produttivi, come Ospedali e case di cura generici, Istituti, cliniche e policlinici universitari, Ospedali e case di cura per lunga degenza, Ambulatori e poliambulatori del Servizio Sanitario Nazionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>MODALITÀ DI ISCRIZIONE</b> | <p>Le <b>schede di iscrizione</b> andranno ritirate e consegnate debitamente compilate e corredate dei documenti richiesti presso:<br/> A.FOR SRL – Via San Vincenzo, 1/6, 16121 Genova<br/> dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle 13:00 – 14:00 alle 17:30<br/> <b>previo appuntamento al 010 9861299</b></p> <p><b>DOCUMENTI RICHIESTI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Scheda di iscrizione debitamente compilata e sottoscritta</li> <li>• Marca da bollo (16 euro) nel rispetto della normativa fiscale nazionale dell'imposta di bollo – Legge 405/1990.</li> <li>• Fotocopia dei Documenti d'Identità (Carta d'identità, Codice Fiscale e/o Permesso di Soggiorno)</li> <li>• Fotocopia del titolo di studio conseguito in Italia (Assolvimento dell'obbligo di istruzione)</li> <li>• Fotocopia della traduzione asseverata del titolo di studio (per coloro che hanno studiato in paesi comunitari)</li> <li>• Fotocopia della Dichiarazione di Valore attestante il percorso scolastico (per coloro che hanno studiato in paesi extra-europei)</li> </ul> |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestato di conoscenza della lingua italiana rilasciato da CPIA livello B1 o Certificazione Linguistica di livello B1 o superiore, rilasciata da un Ente Certificatore con valore internazionale (per i cittadini stranieri fatta eccezione per coloro che hanno conseguito il titolo di studio in Italia).</li> <li>• N.2 Fototessere</li> <li>• Curriculum vitae</li> </ul> <p><b>Le iscrizioni saranno aperte dal 08/07/2024 al 30/09/2024</b></p> <p>Per informazioni di dettaglio è possibile telefonare al n. <b>010/9861299</b>, oppure inviare una e-mail a <a href="mailto:marina.alberti@a-for.it">marina.alberti@a-for.it</a></p> |
| <b>DURATA E STRUTTURA DEL CORSO</b> | <p>Il singolo corso di prima formazione per Operatore Socio Sanitario ha una durata di 1000 ore, di cui:</p> <p>MODULO BASE: 200 ORE Teoria<br/> MODULO PROFESSIONALIZZANTE : 250 ORE Teoria</p> <p>ESERCITAZIONI /STAGE: 100 ore teorico-pratica</p> <p>TIROCINIO : 450 ore</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ARTICOLAZIONE E FREQUENZA</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si prevede un'articolazione media di 6 ore giornaliere (per 30 ore settimanali).</li> <li>• La frequenza al corso è obbligatoria e condizione per l'ammissione all'esame. Le assenze consentite non possono superare il 10% del monte ore totale (100 ore), così ripartite: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 50ore nell'attività formative teoriche</li> <li>- 50 ore nell'attività formative di tirocinio</li> </ul> </li> </ul> <p>Sedi operative di svolgimento del corso:<br/> - Via San Vincenzo 1/6 - 16121 Genova<br/> - OSPEDALE GALLIERA Via Mura delle Cappuccine, 14, Genova</p>                                           |
| <b>STAGE</b>                        | <p>Le attività di tirocinio saranno correlate alle strutture ed ai servizi nel cui ambito la figura professionale dell'Operatore Socio Sanitario. Sono previste:</p> <p><b>1° Periodo di tirocinio</b></p> <p>Visite guidate, attività d'osservazione e informazione sugli aspetti normativi dei servizi, graduale inserimento nella attività di tirocinio affiancato alla guida di tirocinio.</p> <p><b>2° Periodo di tirocinio</b></p>                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | <p>Inserimento e partecipazione attiva a tutte le attività di competenza per l'apprendimento delle tecniche specifiche e dell'uso corretto delle risorse.</p> <p>Il tirocinio sarà svolto presso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sedi ospedaliere che possano ospitare i tirocinanti in servizi quali: reparti di degenza h24 e diurni, sale operatorie.</li> <li>- Sedi extra ospedaliere che possano ospitare i tirocinanti in servizi sanitari territoriali quali distretti, assistenza domiciliare, residenzialità extra ospedaliera con servizi sociosanitari per le diverse tipologie di utenza: anziani, disabili, pazienti con patologie psichiatriche.</li> <li>- Sedi che possano ospitare i tirocinanti in servizi sociali territoriali quali Segretariato Sociale, Ambiti territoriali sociali (ATS), centri diurni socio ricreativi per disabili, centri diurni per anziani, servizi di assistenza domiciliare tutelare.</li> </ul>                                                                                                                                                               |
| <b>AMMISSIONE AL CORSO</b>            | <p>La modalità di selezione si basa sulla valutazione curriculare, in relazione al titolo di studio e alla conoscenza del settore, secondo le modalità di seguito indicate: l'assolvimento dell'obbligo di istruzione, il compimento dei 18 anni di età. A parità di valutazione, la selezione si basa sull'ordine di arrivo delle iscrizioni.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>TITOLO DI STUDIO RICHIESTO</b>     | <p>Per l'accesso al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di O.S.S. è richiesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il compimento dei 18 anni di età</li> <li>• L'assolvimento dell'obbligo di istruzione:</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Per i nati dal 1993: certificazione attestante l'assolvimento dell'obbligo di istruzione (10 anni di scolarità, indipendentemente dall'esito) oppure possesso di una qualifica I. e F.P. di durata almeno triennale.</li> <li>- Per i nati negli anni precedenti: titolo di studio conclusivo del primo ciclo – terza media.</li> </ul> <p>Il possesso dei titoli deve essere certificato ai sensi della legge 445/00. I cittadini con titolo di studio straniero dovranno dimostrare il possesso del predetto requisito nei seguenti modi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Extracomunitari: dichiarazione di valore rilasciata dalle autorità diplomatiche (Ambasciata o Consolato) italiane nel Paese di origine.</li> <li>- Comunitari: traduzione asseverata in un tribunale italiano con apostille.</li> </ul> |
| <b>ULTERIORI REQUISITI DI ACCESSO</b> | <p>Per i cittadini stranieri, con titolo di studio straniero è altresì richiesta, ai fini di una attiva partecipazione al percorso formativo, la conoscenza della lingua italiana da dimostrare come di seguito indicato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Possesso di attestato di conoscenza della lingua italiana rilasciato da CPIA livello B1;</li> <li>oppure</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>- Certificazione Linguistica di livello B1 o superiore, rilasciata da un Ente Certificatore con valore internazionale.</p> <p>Sono riconosciute altresì esperienze formative pregresse coerenti con le discipline e le finalità didattiche del corso per O.S.S.</p> <p>Saranno riconosciuti crediti formativi ai richiedenti in possesso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Titoli pregressi quali OTA/OSA/ADEST o titoli simili anche acquisiti in altre Regioni purché conseguiti al termine di corsi a riconoscimento o finanziamento pubblici.</li> <li>- Titoli professionali dell'area sanitaria acquisiti all'estero non riconosciuti dal Ministero della Salute nonché titoli di "infermiere" conseguiti in paesi non comunitari (Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la solidarietà sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano per l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'operatore socio-sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione. "Criteri per la predisposizione di percorsi complementari finalizzati al rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario rivolti a soggetti con crediti professionali in ambito sanitario").</li> <li>- Titolo di Assistente Familiare, ai sensi della DGR 287/06, acquisito a seguito di un corso di 200 ore.</li> <li>- Diploma di Istituti professionali ad indirizzo socio sanitario.</li> <li>- Lauree ad indirizzo sanitario, psicopedagogico e sociale (previa presentazione della certificazione degli esami sostenuti).</li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE</b><br><i>(La selezione è svolta a cura del soggetto attuatore del corso)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>COMMISSIONE DI SELEZIONE</b>                                                                                          | <p>La commissione sarà composta nel modo seguente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 esperto indicato dall' Ospedale Galliera</li> <li>○ 1 psicologo selezionatore</li> <li>○ 1 formatore con esperienza specifica nel settore</li> </ul>                                                                                                                                                                            |
| <b>SEDE DELLE PROVE</b>                                                                                                  | <p>Le prove di selezione avranno luogo presso A.For Srl Via San Vincenzo 1/6, 16121 Genova.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>TIPOLOGIA DELLE PROVE</b>                                                                                             | <p>I candidati per essere ammessi dovranno sostenere un colloquio individuale, finalizzato ad approfondire e conoscere le esperienze scolastiche, formative e lavorative e ad indagare sulla motivazione di richiesta di partecipazione al corso sulla base delle esperienze pregresse e l'interesse all'attività formativa in considerazione della tipicità operativa – lavorativa della figura di Operatore Socio Sanitario</p> |
| <b>MODALITÀ DI CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E DI COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DELLE PROVE</b>                                 | <p>Avviso di convocazione agli iscritti in tempo utile affinché le persone coinvolte possano partecipare alle prove di selezione (indicativamente entro il 16/09/2024) tramite: e-mail, telefono, delle quali sarà tenuta adeguata documentazione e registrazione.</p>                                                                                                                                                            |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   | Al termine delle prove di selezione, la comunicazione degli esiti e l'inizio delle attività di formazione avverrà tramite affissione in bacheca presso la sede del A.FOR SRL Via San Vincenzo 1/6 16121 Genova. |
| <b>PROVA SCRITTA</b>              | Non prevista                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PROVA PRATICA</b>              | Non prevista                                                                                                                                                                                                    |
| <b>COLLOQUIO</b>                  | Il colloquio individuale discorsivo verterà sugli aspetti motivazionali, attitudine al ruolo, esperienze e conoscenze pregresse esperte nel settore.                                                            |
| <b>REFERENTI PER INFORMAZIONI</b> | Marina Alberti<br>Tel. 010 9861299<br>E-mail <a href="mailto:formazione@a-for.it">formazione@a-for.it</a><br><a href="mailto:marina.alberti@a-for.it">marina.alberti@a-for.it</a>                               |
| <b>COSTO DEL CORSO</b>            | € 2.500 ad allievo omnicomprendivo<br>Il costo è comprensivo del materiale didattico e di consumo, libri di testo, abbigliamento professionale (indumenti di lavoro), DPI, visita medica, esame finale.         |
|                                   |                                                                                                                                                                                                                 |