



CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO - ANNO SCOLASTICO 2024
INFORMAZIONI SECONDO SCORRIMENTO

I CANDIDATI AMMESSI, COME DA SECONDO SCORRIMENTO, DOVRANNO PRESENTARSI PRESSO l'Aula 1 dell'U.O.S. FORMAZIONE, RICERCA E PROGETTI DELLA ASL DI PESCARA, Via RENATO PAOLINI n. 47 PESCARA (PALAZZINA L - INGRESSO 2) IL **22.07.2025 dalle ore 9.00 alle ore 11.00.**

GLI ASSENTI SARANNO CONSIDERATI RINUNCIATARI

I CANDIDATI AMMESSI DOVRANNO PRESENTARSI, MUNITI DI:

- **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**, pena l'esclusione
- **RICEVUTA DI VERSAMENTO della quota di iscrizione di € 500,00** pena l'esclusione
- **DUE FOTO FORMATO TESSERA**

OPZIONI MODALITÀ DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:

- C/C POSTALE n. 16636656 intestato a: ASL Pescara, Via R. Paolini n. 45 – 65124 Pescara
IBAN: IT 14 E 07601 15400 000016636656

-C/C BANCARIO: BANCA BdM SPA - IBAN IT 29 I 05424 04297 000050000410

CAUSALE: quota di iscrizione al corso O.S.S. 2024