

Ai Candidati ammessi al percorso OSS 1000 ore

OGGETTO: Comunicazione ammissione al corso per Operatore Socio Sanitario AF 2025/26

Con la presente si comunica la sua ammissione al Corso per Operatore Socio Sanitario, percorso 1000 ore, essendo utilmente collocato nella graduatoria finale.

La sede di svolgimento del corso, è quella indicata negli elenchi suddivisi per sede di assegnazione e pubblicati unitamente alla presente sul sito web aziendale.

L'assegnazione della sede, è avvenuta secondo le disposizioni indicate nell'avviso di pubblica selezione.

Per perfezionare l'accettazione dell' ammissione al Corso la invitiamo a restituire esclusivamente all'indirizzo mail corsioss@uslcentro.toscana.it :

- ✓ Copia della presente compilata in maniera leggibile e firmata entro, e non oltre, il giorno **6 novembre 2025 ore 12.00.**

In mancanza di comunicazione di accettazione/rinuncia entro il termine indicato, sarà considerata/o rinunciataria/o e si procederà a scorrimento della graduatoria.

Al completamento definitivo della composizione delle classi per sede di corso, anche a seguito di scorrimenti per eventuali rinunce, ciascun Polo Formativo provvederà a contattare i rispettivi candidati ammessi per comunicare giorno, orario e modalità di svolgimento di un incontro preliminare all'inizio dei corsi.

Gli ammessi che hanno comunicato l'accettazione, verranno contattati dalla sede di corso assegnata, per l'effettuazione della visita medica di idoneità alla frequenza al corso. In caso di non idoneità al tirocinio, la quota versata verrà restituita.

Distinti Saluti

Firenze, 28/10/2025

Il Direttore di Dipartimento
Assistenza Infermieristica ed Ostetrica
Dott. Paolo Zoppi

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____
visti gli elenchi suddivisi per sede di assegnazione e vista la propria collocazione nella :

SEDE DI _____

ACCETTA

RINUNCIA

Data _____

Firma _____

Azienda USL Toscana centro



Dr. Paolo Zoppi
Direttore Dipartimento
Assistenza Infermieristica ed
Ostetrica
Azienda USL Toscana Centro
P.zza S. M .Nuova,1
50122 Firenze

Responsabile del procedimento: Cristina Braschi corsioss@uslcentro.toscana.it