

REGIONE SICILIANA



Logo Ente organizzatore

ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 2

ATTESTATO DI QUALIFICA

di superamento dell'esame finale teorico –pratico del corso di formazione per

OPERATORE SOCIO SANITARIO

Accordo rep. atti n. 175/CSR stipulato il 3 ottobre 2024 tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 175/CSR), concernente la revisione del profilo dell'operatore sociosanitario istituito con Accordo sancito il 22 febbraio 2001 (Rep. atti n. 1161), come modificato dall'Accordo tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 18 dicembre 2024 (Rep. atti n. 261/CSR) recepito con DCPM del 25 marzo 2025 pubblicato nella GURS n. 142 del 21.06.2025.

Codice ATECO 86.90.29	Codice ISTAT 5.4.4.3.0	Livello EQF 3
-----------------------	------------------------	---------------

Autorizzato dalla Regione Siciliana Assessorato della Salute con **(inserire il numero del provvedimento di autorizzazione del corso)**

Durata del corso: 1000 ore di cui 450 ore di teoria, 100 ore di esercitazioni, 450 ore di tirocinio
Periodo di svolgimento: dal al
ID corso

Istituito presso l'Ente _____ nella sede formativa
(inserire l'indirizzo della sede formativa) _____

Conferito a **(inserire il nome e il cognome dell'Allievo)**

Nato a _____ il giorno _____
(luogo, provincia e Stato di nascita)

Ha superato lo specifico esame previsto dall'art. 17 dell'Accordo nella sessione d'esame del giorno

IL PRESENTE ATTESTATO E' VALIDO SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE

Il Presidente della Commissione

Il Dirigente Generale del DASOE

Il Legale rappresentante dell'Ente

Rep. N.del (a cura del DASOE)

Programma svolto in FAD (TABELLE DA ADATTARE AL CONTENUTO)			
Modulo	Contenuti	Modalità didattica (FAD o E-learning sincrona)	Ore

Tirocinio (TABELLE DA ADATTARE AL CONTENUTO)		
Durata in ore	Denominazione del soggetto ospitante	Sede di svolgimento