

## Corso di qualifica di I° livello "Operatore Socio Sanitario"

Autorizzazione n. **1120607** – Tipo: **N/QA** – Cod. Regionale: **TE 10.31**

Autorizzato dalla Regione Marche con D.D. n. 353 del 30/03/2026 ai sensi della L.R. 16/90, art. 10 comma 2.

### SOGGETTO PROPONENTE:

**C.S.F. Professional S.r.l.** - Viale America, 9/B 63832 Magliano di Tenna (FM) - P. Iva 02026450441 - Tel/Fax 0734.633347 e-mail: [info@csfformazione.it](mailto:info@csfformazione.it)

### SEDE DEL PERCORSO FORMATIVO:

Viale Stazione 72/A - 63844 Grottazzolina (FM)

### REQUISITI DI ACCESSO DEI DESTINATARI:

n° 30 partecipanti che intendono svolgere attività di OPERATORE SOCIO SANITARIO in possesso del diploma di scuola dell'obbligo o assolvimento dell'obbligo scolastico così come previsto dal DGR 666/2008.

### DURATA DEL CORSO:

**1010 ore** (550 ore di lezioni teoriche a cui si aggiungono 450 ore di tirocinio/stage e 10 ore di esame finale relative alla verifica finale dei contenuti, tenuta da una commissione nominata e costituita ai sensi dell'art. 12 della L. R. 16/1990, integrata, ai sensi dell'accordo del 22/02/2001 nonché ai sensi dell'art. 14 della L. 845/78 per coloro che hanno frequentato il 90% delle ore totali).

La data d'inizio corso è prevista per il **30 OTTOBRE 2026** e la data di conclusione è prevista per il **15 DICEMBRE 2027**. I candidati che hanno presentato domanda di partecipazione saranno avvisati della eventuale variazione di inizio corso tramite contatto diretto o tramite e-mail.

### SCADENZA DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE:

La partecipazione al corso è subordinata alla presentazione della domanda che i candidati dovranno far pervenire direttamente con CONSEGNA A MANO al C.S.F. presso la sede legale del C.S.F. Professional Sita in **Magliano di Tenna - Viale America, n. 9/B** oppure a mezzo pec [csfformazione@pec.it](mailto:csfformazione@pec.it) dal **29.07.2026** al **16.10.2026**.

La domanda di partecipazione che può essere reperita nel nostro sito internet, nonché nella sede legale e dovrà essere comprensiva di:

- **scheda di iscrizione** scaricabile sul sito [www.csfformazione.it](http://www.csfformazione.it) (area corsi - allegato 9) a cui deve essere allegata l'informativa privacy debitamente firmata;
- compilazione **dell'allegato 4** al fine di ottenere il riconoscimento dei crediti formativi, in caso di possesso di eventuali attestati di qualifica;
- **curriculum vitae** firmato in originale e redatto ESCLUSIVAMENTE secondo l'allegato 16;
- **documento di identità** in corso di validità del partecipante.
- **copia permesso o carta di soggiorno** per i cittadini non comunitari;
- **certificato di idoneità psico-fisica** all'esercizio delle funzioni dell'O.S.S. rilasciato dalla competente struttura sanitaria.

### ATTESTATO di QUALIFICA:

Al termine del corso, per coloro che hanno frequentato almeno il 90% delle ore corso e che hanno superato con esito positivo gli esami finali, verrà rilasciato l'attestato di qualifica di operatore socio-sanitario valido ai sensi della L. 845/78 art. 14



### MODALITA' DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE:

La domanda di partecipazione al corso deve essere consegnata entro e non oltre il giorno **16.10.2026** qualora dalla domanda presentata si evinca la mancanza di uno soltanto dei requisiti di ammissione, l'allievo perderà la possibilità di partecipare al corso in oggetto. Di ciò si darà immediata comunicazione al partecipante con lettera raccomandata. La mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti entro il termine fissato, autorizza l'ente gestore senza ulteriori formalità ad escludere il partecipante al corso. Ai sensi dell'art. 9 della DGR 666/2008 e ai fini dell'ammissione al corso OSS è prevista una selezione che avverrà mediante una prova scritta, consistente in quiz psico-attitudinali e di cultura generale a risposta multipla, seguita da un colloquio al quale accedono esclusivamente coloro che hanno superato la prima prova. Gli allievi stranieri dovranno dimostrare la conoscenza della lingua italiana. La valutazione delle prove verrà effettuata da una commissione di selezione, come previsto dall'art. 9 della DGR 666/2008 In caso di parità di voto prevale il voto del presidente. La selezione è fissata per il **17.10.2026** alle ore **09.00** presso la sede formativa sita in GROTTAZZOLINA (FM)- Viale Stazione, 72/A. Questo avviso è valido ai fini della convocazione per la selezione.

### COSTO E MODALITA' DEL PAGAMENTO

Il costo totale ad allievo è di € **2.600,00** esente IVA (comprensivo del materiale didattico, della marca da bollo e copertura assicurativa).

**E' prevista la possibilità di PAGAMENTO RATEALE dell'importo dovuto.**

Ai partecipanti verrà fornito il materiale didattico necessario per lo svolgimento del corso (slide, fotocopie, divisa O.S.S. per tirocinio formativo).

### STRUTTURA PROGETTUALE:

Il percorso formativo ha come obiettivo quello di formare i partecipanti, **Operatori Socio Sanitario**, attraverso una formazione specifica di carattere teorico e tecnico-pratico, fornendo all'Operatore la capacità di intervenire nelle situazioni di mancanza di autonomia psico-fisica dell'assistito privilegiando l'attenzione alla persona.

Il corso è articolato in 1010 ore così strutturato:

|                                      |                                                                                                               |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>550 ore<br/>(225 fad)</b>         | - <b>MODULO BASE</b> per un totale di 200 ore<br>- <b>MODULO PROFESSIONALIZZANTE</b> per un totale di 350 ore |
| <b>450 ore</b>                       | - <b>TIROCINIO/STAGE</b>                                                                                      |
| <b>10 ore</b>                        | - <b>ESAME FINALE</b>                                                                                         |
| <b>TOTALE 1010 ORE DI FORMAZIONE</b> |                                                                                                               |

### PER INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI RIVOLGERSI A:

CSF Professional S.r.l. - Tel/Fax: 0734/633347 oppure via mail al seguente indirizzo: [info@csfformazione.it](mailto:info@csfformazione.it)

**CORSO DI QUALIFICA**  
**O.S.S.**  
**OPERATORE SOCIO SANITARIO**  
**GROTTAZZOLINA (FM)**