



---

## RETTIFICHE ED ERRATA-CORRIGE

---

AVVERTENZA. — L'**avviso di rettifica** dà notizia dell'avvenuta correzione di errori materiali contenuti nell'originale o nella copia del provvedimento inviato per la pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale. L'**errata-corrige** rimedia, invece, ad errori verificatisi nella stampa del provvedimento nella Gazzetta Ufficiale.

---

AVVISO DI RETTIFICA

### ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO 21 febbraio 2020.

**Avviso pubblico per la presentazione delle domande di riconoscimento dell'equivalenza dei titoli del pregresso ordinamento al titolo universitario di Educatore Professionale Socio Sanitario, ex art. 6, co. 3, D.lgs. n. 502/92 e s.m.i. - Accordo Stato/Regioni n. 17/CSR del 10 febbraio 2011 recepito con D.P.C.M. 26 luglio 2011.**

In riferimento al decreto di cui in epigrafe, pubblicato nel supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana, parte I, n. 10 del 28 febbraio 2020, gli Allegati devono intendersi integrati con il seguente modello di domanda:





conseguito/i il \_\_\_\_\_

**ALLEGA** alla presente le dichiarazioni sostitutive di certificazione ed atti di notorietà contenuti/e nell'avviso (Allegati A, B, ecc.) completamente compilate e, in aggiunta, include:

- la copia in carta semplice di un **valido documento d'identità** personale;
- un apposito **elenco**, datato e sottoscritto, riportante tutti i documenti e le autocertificazioni presentate.

**DICHIARA** di accettare tutte le indicazioni fornite nell'avviso, consapevole che qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni riportate dagli accertamenti che gli uffici sono titolati a svolgere, l'amministrazione disporrà l'applicazione delle norme penali previste e la decadenza da ogni beneficio, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
*(per esteso e leggibile)*

**CHIEDE** infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

\_\_\_\_\_  
*(scrivere in modo chiaro e leggibile)*

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
*(per esteso e leggibile)*

**DICHIARA** di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 11 dell'avviso pubblico.

Data \_\_\_\_\_ Firma per presa visione \_\_\_\_\_  
*(per esteso e leggibile)*

**(2020.10.642)102**