

MODULO DI ADESIONE

OPERATORE SOCIO SANITARIO OSS (corso 1.000 ore)

(E' NECESSARIO COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE. LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE)

Il/La sottoscritto/a

cognome nome

Nato/a a Prov. Il

Residente a in Via n.

n. telefonico indirizzo e-mail

Codice Fiscale n. titolo di studio

INDICAZIONI SULLA PREFERENZA DI ORARIO DELLE LEZIONI: MATTINA POMERIGGIO INDIFFERENTE

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. n. 75 e 76 del DPR 445/200, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver compiuto 18 anni

di aver assolto l'obbligo scolastico

di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito il presso

di aver preso attenta visione delle "Condizioni Generali" e di accettarle incondizionatamente

1. Condizioni Generali

E' oggetto delle presenti Condizioni Generali la fornitura di attività di formazione professionale per il rilascio di attestato di Qualifica - riconosciuta a livello europeo - da parte dell'Agenzia Formativa "C.R.E.FO.G." a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. Il corso è totalmente autofinanziato. L'effettivo avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di 20 iscrizioni. I posti vengono assegnati in base all'ordine di conferma della propria partecipazione e della regolarizzazione amministrativa. E' obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03, che è parte integrante della presente scheda.

2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui l'Agenzia Formativa "C.R.E.FO.G." riceverà il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto; corredato dal versamento della quota di iscrizione e - in seguito alla comunicazione da parte dell'Agenzia Formativa del completamento della classe - alla regolarizzazione amministrativa concordata. E' indispensabile allegare al presente modulo un documento di identità e copia della tessera sanitaria.

3. Quota di iscrizione

La quota di iscrizione di € 150,00 dovrà essere versata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione sul conto corrente bancario del Banco di Sardegna – Via Nazionale – Serrenti - IBAN IT05H0101544110000070212473 intestato a "C.R.E.FO.G." Centro Regionale Ente di Formazione Giovanile – Serrenti. L'acconto verrà detratto dalla quota di partecipazione. I pagamenti successivi, indicati al punto 6, dovranno essere effettuati secondo le modalità stabilite dall'Agenzia. Nell'ipotesi in cui il Corso non venga avviato, il candidato avrà diritto al rimborso dell'intera somma versata.

4. Recesso

Sarà possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni prima della data di inizio del Corso dandone comunicazione via e-mail seguita da lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: "C.R.E.FO.G." – Via Nazionale n. 295 – 09027 – Serrenti (SU). Qualora la comunicazione di recesso non venga effettuata entro i termini stabiliti, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere all'Agenzia Formativa "C.R.E.FO.G." il corrispettivo della somma versata come quota di iscrizione a titolo di penale. Dopo l'avvio del corso, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere l'intero corrispettivo individuale previsto nel caso interrompa la frequenza per cause non attribuibili all'Agenzia Formativa.

5. Rilascio attestato di qualifica

Il rilascio dell'Attestato di Qualifica, secondo quanto previsto dalla normativa della Regione Autonoma della Sardegna, sarà subordinato al superamento dell'esame di qualifica finale al quale si accederà con la frequenza di almeno il 90% del totale delle ore del Corso e dopo aver completamente regolarizzato la propria posizione amministrativa.

6. Pagamenti e fatturazione

Il costo complessivo del corso ammonta a € 3.500,00 (€ tremilacinquecento/00). I pagamenti corrisposti dal partecipante, secondo il piano personalizzato concordato con l'Agenzia Formativa, saranno regolarmente fatturati secondo le modalità di Legge. Il pagamento del corrispettivo per la fornitura del corso dovrà avvenire nei seguenti termini:

- € 150,00 all'atto dell'iscrizione al corso;
- € 3.350,00 con modalità da concordare con l'aspirante

7. Sedi corsuali

I corsi si terranno presso il polo didattico della "C.R.E.FO.G." attivo nel comune di San Gavino Monreale.

8. Orario di svolgimento delle attività formative

L'indicazione della preferenza circa l'orario di svolgimento del Corso è puramente indicativa e subordinata alla disponibilità delle sedi di svolgimento delle attività didattiche.

Luogo e data

Firma per accettazione

La CREFOG informa che, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (T.U. sulla Privacy), il trattamento delle informazioni e dei dati personali che La riguardano sarà improntato su principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L'Ente si impegna a utilizzare i Suoi dati per i soli fini gestionali e istituzionali. In particolare i dati da noi richiesti e da lei spontaneamente forniti verranno utilizzati per l'erogazione del servizio di formazione; tenuta della contabilità e altre incombenze amministrative; comunicazioni e informazioni agli iscritti; rilascio di attestazioni. Il titolare del suddetto trattamento è CREFOG, via Nazionale 295, Serrenti (VS). Firma per presa visione dell'informativa sulla privacy e autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Firma per accettazione
