

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso di formazione professionale autofinanziato per il conseguimento della Qualifica Professionale di:

Super OSS - «Operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria»

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
Indirizzo	
Numero di telefono	
Email	
Polo didattico	Cagliari <input type="checkbox"/> Borore <input type="checkbox"/> Carbonia <input type="checkbox"/> Nuoro <input type="checkbox"/> Lanusei <input type="checkbox"/> Sassari <input type="checkbox"/>
Preferenza sull'orario di svolgimento	Antimeridiano <input type="checkbox"/> Pomeridiano <input type="checkbox"/> Indifferente <input type="checkbox"/>

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. n° 75 e n° 76 del DPR 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- ✓ di avere la maggiore età
- ✓ di avere assolto l'obbligo scolastico
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____
- ✓ di essere in possesso della qualifica di **Operatore Socio Sanitario** conseguita il _____ presso _____ (il certificato relativo dovrà essere prodotto dopo la formazione del gruppo classe)
- ✓ di avere preso attenta visione delle allegate "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 - riconosciuto a livello europeo - da parte dell'Agenzia Formativa Fondazione CPE "Leonardo" 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 **25 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.**





UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza sociale

2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui l'Agenzia Formativa Fondazione CPE "Leonardo" 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 € 200 dovrà essere versata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione sul conto corrente bancario della **Banca di Cagliari - Viale Diaz - Cagliari - IBAN IT 20 Y 07096 04801 00000006488** intestato a **Centro Professionale Europeo «Leonardo» - Cagliari**. 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: CPE "Leonardo" - Via Dante, 254 L - 09128 - Cagliari.

Qualora la comunicazione di recesso non venga effettuata entro i termini stabiliti, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere all'Agenzia Formativa CPE "Leonardo" 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 € 1.400 (€ millequattrocento). 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:

- € 200 all'atto dell'iscrizione al corso;
- € 1.200 con modalità da concordare con l'aspirante

7. Sedi corsuali

I corsi si terranno presso i poli didattici del CPE "Leonardo" attivi nei comuni interessati.

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.

Data _____

Firma per accettazione _____

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo dalla Fondazione Centro Professionale Europeo Leonardo di Cagliari.

Data _____

Firma per accettazione _____

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, DOVRÀ ESSERE:

- Spedito per raccomandata A/R al CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO "LEONARDO" - Via Dante 254 L - 09128 CAGLIARI
- consegnato a mano ai seguenti indirizzi:

CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO "LEONARDO" - CAGLIARI - Via Dante n° 254 scala L o presso le sedi corsuali attive.

Gli orari e i giorni di consegna sono rilevabili dal sito www.cpeleonardo.it

Per informazioni: ☎ 070 44740 - ✉ info@cpeleonardo.it - 🌐 www.cpeleonardo.it



Fondazione
leonardo
Centro Professionale Europeo

FONDAZIONE - Iscritta al n. 239 del 16.03.2016 Registro Regionale
delle persone giuridiche

SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari

tel. 07044740 - fax 0703839082

www.cpeleonardo.it — info@cpeleonardo.it — cpeleonardo@pec.it

