



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE  
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE

**Al Centro Professionale Europeo «Leonardo»**  
**Via Dante 254 L — 09128 CAGLIARI**  
**cpeleonardo@pec.it**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ nat \_\_ a \_\_ Prov. \_\_  
il \_\_ C.F. \_\_ residente a \_\_ Prov. \_\_ CAP \_\_  
in via \_\_ n° \_\_ tel. \_\_ cell. \_\_ email \_\_

**chiede di essere ammesso \_**

al corso di qualifica per «Addetto alle operazioni di supporto nella gestione domestica e di assistenza nella cura della persona» dell'anno formativo 2014/2015, autorizzato dalla Regione Autonoma della Sardegna in regime di autofinanziamento, sulla base delle indicazioni della Conferenza Stato-Regioni del 16 gennaio 2003 - REP. 1604 e del D.G.R. 23/3 del 16/04/2008, per la sede di:

- Cagliari
- Borore
- Sassari
- Carbonia
- Ortacesus
- Nuoro
- Lanusei

A tale scopo, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 75 e 76 DPR 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di avere la maggiore età
- di aver assolto l'obbligo scolastico
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_ presso \_\_

**Prende atto che in caso di ammissione al corso** sarà tenuto a versare una quota di partecipazione e che tale quota non è rimborsabile a seguito di ritiro dopo l'avvio delle attività.

**Allega fotocopia** del bonifico bancario di € 150 (centocinquanta) per **diritti di segreteria e di iscrizione** versati 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**, che verranno detratti dalla quota di partecipazione.

**Allega inoltre fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Chiede che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ e che l'importo di 150 euro, nell'ipotesi di mancato avvio del corso, venga riaccredito sul conto intestato a \_\_\_\_\_  
presso la Banca \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

**Legge sulla privacy — INFORMATIVA.** Il Centro Professionale Europeo «Leonardo», ai sensi del D.Lgs 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

**CONSENSO.** In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza, esprimo il mio consenso nei casi richiesti del D.Lgs 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte del Centro Professionale Europeo «Leonardo», per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione e all'invio dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dal Centro Professionale Europeo «Leonardo», e a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_



**Centro Professionale Europeo**  
**leonardo**

SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari  
tel. 07044740  
SEDE OPERATIVA E POLO DIDATTICO Viale Poetto 312 09126 Cagliari  
tel. 0703839082 — fax 070372061  
www.cpeleonardo.it — info@cpeleonardo.it — cpeleonardo@pec.it





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE  
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,  
COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE

## CONDIZIONI GENERALI

È oggetto delle presenti condizioni generali la fornitura di attività di formazione professionale in regime di autofinanziamento per il rilascio di attestato di qualifica di terzo livello europeo da parte del Centro Professionale Europeo «Leonardo» a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione.

### Perfezionamento dell'iscrizione

Il presente modulo di iscrizione dovrà essere inviato per raccomandata A/R o consegnato a mano al seguente indirizzo: Centro Professionale Europeo «Leonardo» - Via Dante 254 L - 09128 Cagliari, o inviato via PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo [cpeleonardo@pec.it](mailto:cpeleonardo@pec.it). Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte, debitamente sottoscritto, e accompagnato dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, e dalla fotocopia del bonifico bancario di € 150 (centocinquanta) per diritti di segreteria e di iscrizione effettuato sul conto corrente bancario della Banca di Cagliari – Viale Diaz – Cagliari - IBAN IT 20 Y 07096 04801 000000006488 intestato a Centro Professionale Europeo «Leonardo» – Cagliari. **La quota per diritti di segreteria e di iscrizione verrà detratta dalla quota di partecipazione.** L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui il Centro Professionale Europeo «Leonardo» riceverà il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto, corredato dal versamento della quota di 150 € per diritti di segreteria e di iscrizione, e in seguito alla comunicazione da parte del Centro Professionale Europeo «Leonardo» del completamento della classe. 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. L'accettazione della presente scheda non vincola il Centro Professionale Europeo «Leonardo» a realizzare effettivamente il corso.

### Recesso

Sarà possibile rinunciare all'iscrizione sino al **decimo giorno precedente la data di avvio del corso**, dandone comunicazione per lettera raccomandata A/R indirizzata a Centro Professionale Europeo «Leonardo» - Via Dante 254 L - 09128 Cagliari, o inviata via PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo [cpeleonardo@pec.it](mailto:cpeleonardo@pec.it). Si avrà così diritto al tempestivo rimborso della quota per diritti di segreteria e di iscrizione. Trascorso tale termine, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere l'intero costo del corso, anche nel caso in cui interrompa la frequenza per cause non attribuibili al Centro Professionale Europeo «Leonardo».

### Rinvio o cancellazione

Il Centro Professionale Europeo «Leonardo» potrà rinviare o cancellare il corso, per mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, dandone comunicazione agli iscritti e provvedendo al tempestivo rimborso della quota per diritti di segreteria e di iscrizione. La totale restituzione delle quote versate per l'iscrizione.

### Sede

I corsi si terranno presso i poli didattici del Centro Professionale Europeo «Leonardo».

### Patto formativo e calendario

L'iscritto si impegna a rispettare il patto formativo e il calendario concordati prima dell'avvio del corso con il Centro Professionale Europeo «Leonardo».

### Materiali e attrezzature

I partecipanti saranno dotati di libri di testo, attrezzatura didattica e dispense necessari per lo svolgimento dell'attività formativa.

### 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 l'80% del totale delle ore del corso.

### Quota di partecipazione e finanziamento

La quota di partecipazione ammonta a € 2.000, comprensivi della quota per diritti di segreteria e di iscrizione.

La quota di partecipazione comprende **tutte le spese per la frequenza, l'assistenza durante il tirocinio sanitario, gli esami finali di qualifica, i libri di testo, l'attrezzatura didattica, le dispense.**

La quota di partecipazione potrà essere rateizzabile con **finanziamento a tasso zero** da definire con la finanziaria convenzionata.

Le spese di istruttoria sono gratuite.

Chi fosse interessato al finanziamento è invitato a compilare e allegare al modulo di iscrizione anche il **Modulo di raccolta dati**.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso, per presa visione \_\_\_\_\_



Centro Professionale Europeo  
\*\*\*\*\*  
**leonardo**

SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA Via Dante 254 scala L 09128 Cagliari  
tel. 07044740

SEDE OPERATIVA E POLO DIDATTICO Viale Poetto 312 09126 Cagliari  
tel. 0703839082 — fax 070372061

[www.cpeleonardo.it](http://www.cpeleonardo.it) — [info@cpeleonardo.it](mailto:info@cpeleonardo.it) — [cpeleonardo@pec.it](mailto:cpeleonardo@pec.it)

