

MODULO DI ISCRIZIONE

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

OSS (1000 ore)

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

Comune di
residenza

Provincia di
residenza

Indirizzo

Numero di telefono

Email

Polo didattico

Cagliari Borore Nuoro Lanusei Sassari

Preferenza
sull'orario di
svolgimento

Antimeridiano

Pomeridiano

Indifferente

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 avere preso attenta visione delle seguenti "Condizioni generali" e di accettarle incondizionatamente.

CONDIZIONI GENERALI

1. Oggetto

È 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 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. **È 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 - GDPR, che è parte integrante della presente scheda.**



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 / 070 0959272 - fax 0703839082

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



2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui l'Agenzia Formativa 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.

È indispensabile allegare al presente modulo un documento di identità e copia copia del codice fiscale.

L'ammissione al Corso è subordinata alla presentazione, da parte del candidato, della documentazione specifica rilasciata dal medico competente attestante l'idoneità psicofisica.

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 Intesa – Filiale Largo Carlo Felice – Cagliari – IT59F030690960610000167352 intestato a Fondazione Centro Professionale Europeo «Leonardo» – Cagliari**, specificando il nominativo del partecipante e la sede corsuale prescelta. **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 **20 giorni lavorativi** 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 o PEC inviata all'indirizzo cpeleonardo@pec.it

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 € 3.500 (tre milacinquecento Euro). 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;
- € 3.300 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.

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 e accompagnato dalla documentazione richiesta, dovrà essere:

- **Spedito** via mail alla casella: oss2019@cpeleonardo.it

Oppure

- **consegnato a mano ai seguenti indirizzi:**

CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO "LEONARDO" – CAGLIARI - Via San Giovanni n° 428 – **BORORE** – Via don Milani n° 1 – **SASSARI**
- Via Michele Coppino 1 (c/o Istituto Kennedy) – **LANUSEI** Viale Leonardo da Vinci snc

Per informazioni: ☎ 070 0959272 - ✉ info@cpeleonardo.it - 🌐 www.cpeleonardo.it

