

## 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	Olbia – c/o Mater Olbia Hospital – SS 125 (Orientale Sarda)

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.
- ✓ di essere iscritto nelle liste delle categorie protette in quanto \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI GENERALI

#### 1. Oggetto

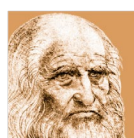
È oggetto delle presenti Condizioni Generali la fornitura di attività di formazione professionale per il rilascio di attestato di Qualifica - riconosciuta a livello europeo - da parte dell'Agenzia Formativa FONDAZIONE CPE "Leonardo" a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione.

**Il corso è totalmente autofinanziato.**

L'effettivo avvio del corso è **subordinato al raggiungimento del numero minimo di 25 iscrizioni**. Le ammissioni verranno determinate **ESCLUSIVAMENTE DOPO LA SELEZIONE**. 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.**

#### 2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui l'Agenzia Formativa FONDAZIONE CPE "Leonardo" riceverà dal MATER OLBIA Hospita l'elenco degli aspiranti AMMISSIBILI al percorso formativo.



L'ammissione al Corso è comunque subordinata:

1. Al superamento della Selezione;
2. alla presentazione, da parte del candidato, della documentazione specifica rilasciata dal medico competente attestante l'idoneità psicofisica alla partecipazione al percorso di formazione per Operatore Socio Sanitario;
3. al possesso della certificazione di vaccinazione al Covid-19 (da esibire al momento del primo accesso in aula);
4. alla preventiva accettazione dei Protocolli aziendali per la prevenzione del contagio da Covid-19
5. alla esibizione dell'esito di un tampone eseguito nelle 48 ore precedenti lo svolgimento della prova selettiva

#### 4. 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 – IT59F0306909606100000167352 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 o rimborsato in caso di mancato superamento della Selezione di ammissione.** I pagamenti successivi, indicati al punto 6, dovranno essere effettuati secondo le modalità stabilite dall'Agenzia. Nell'ipotesi in cui il Corso avviato entro 90 GG dalla data della domanda di iscrizione, per motivi da imputare all'Agenzia, l'aspirante avrà diritto al rimborso dell'intera somma versata. **La quota di iscrizione non sarà invece rimborsata in caso di recesso volontario da parte del candidato espresso successivamente all'Ammissione**

#### 5. Recesso

Al di fuori del caso indicato al punto precedente, non è possibile il recesso dall'iscrizione. Qualora l'iscritto decida di rinunciare al percorso prima dell'inizio delle lezioni, la somma versata come quota di iscrizione sarà trattenuta 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.

#### 6. 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.

#### 7. Pagamenti e fatturazione

Il costo complessivo del corso ammonta a € 3.500 (tremilacinquecento 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 (attraverso finanziaria a tasso zero o altra formula di pagamento garantita).

#### 8. Sede corsuale

I corsi si terranno presso il polo didattico di Olbia C/O Mater Olbia Hospital, Strada Statale 125 Orientale Sarda.

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: [oss2021@cpeleonardo.it](mailto:oss2021@cpeleonardo.it)

Per informazioni: ☎ **331.3005908** (attivo ESCLUSIVAMENTE dalle ore 10.00 alle ore 12.00 – e dalle ore 16:00 alle 18:00 dal lunedì al venerdì.) - ✉ [oss2021@cpeleonardo.it](mailto:oss2021@cpeleonardo.it) - 🌐 [www.cpeleonardo.it](http://www.cpeleonardo.it)

