

CORSO PER LA QUALIFICAZIONE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)

Dati del Partecipante:

Nome e Cognome _____ Data di nascita _____

Luogo di Nascita _____ Residente a _____

Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____ e-mail _____

Dati dell'Azienda

Azienda _____ Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ PEC _____ P.I. _____

Cod. Destinatario _____ e-mail _____

Sono interessato a frequentare il:

<u>CORSO</u>	<u>DURATA</u>	<u>PREZZO</u>	<u>PREZZO SCONTATO</u>
QUALIFICAZIONE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS)	1.000 ORE	€ 2.400,00 (IVA esente)	€ 1.800,00 (IVA esente)

Sede di svolgimento del Corso: Via Vecchia, 11 - Teramo

Il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti: (barrare dove interessato)

- Avere un'età uguale o superiore a 18 anni;
 Essere cittadino italiano, comunitario o extracomunitario in possesso di un regolare permesso di soggiorno;
 Diploma di scuola secondaria di primo grado;
 Conoscere la lingua italiana almeno a livello B1 (per stranieri).

Modalità di Pagamento:

€ 300,00 all'atto dell'iscrizione - le residue € 1.500,00 entro la fine del Corso.

La firma della presente Scheda di Iscrizione comporterà l'obbligo del pagamento integrale di quanto sopra indicato. In caso di recesso anticipato, che dovrà essere comunicato per iscritto, il corsista è tenuto a pagare il costo complessivo del corso proporzionato alle ore di docenza svolte fino a tale data. Se alla data del recesso saranno state svolte un numero di ore di docenza superiori al 50% della durata complessiva del corso non sarà più possibile recedere e il corsista sarà obbligato a pagare l'intera quota di iscrizione.

Sono ammesse il 30% di ore di assenza dalle lezioni oltre tale limite il corsista sarà considerato dimissionario ma sarà tenuto ugualmente al pagamento integrale del corso. Tutti i prezzi si intendono IVA esente. Il costo comprende la docenza e l'uso delle attrezzature presenti in sede. La partecipazione all'esame finale ed il rilascio dell'Attestato di frequenza/Qualifica sono subordinati al pagamento integrale della quota di iscrizione e al non aver superato il 30% di ore di assenza dalle lezioni. La partecipazione avrà come criterio di preferenza la "tempistica d'arrivo della presente scheda". Il Corso di Formazione è a numero chiuso e si svolgerà al raggiungimento del numero programmato.

Con la sottoscrizione del presente documento, dichiaro di essere stato informato sui miei diritti e di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del Trattamento ai sensi del Regolamento UE 679/2016, e pertanto come interessato presto il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa. Inoltre:

- accenso non accenso al trattamento dei miei Dati personali per le finalità di cui al punto 3, lett. b) ossia a ricevere comunicazioni promozionali relative al Titolare e comunicazioni relative ad eventi organizzati dal Titolare (finalità di marketing).
 accenso non accenso al trattamento dei miei Dati personali per la comunicazione a partners commerciali del Titolare, che potranno trattare tali informazioni per finalità di marketing, in qualità di Titolari del trattamento autonomi.

Data _____

 Timbro e/o Firma Azienda/Corsista

COMPILARE E INVIARE VIA MAIL A info@conformaweb.it