



Promoform

Ente di Formazione Professionale

RIEPILOGO PRINCIPALI CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. CONDIZIONI GENERALI

È oggetto del presente contratto l'erogazione di attività di formazione professionale a pagamento, per il rilascio di attestato di qualifica da parte dell'Agenzia Formativa PROMOFORM secondo le condizioni previste dalla vigente normativa in materia.

2. ATTIVAZIONE DEL CORSO

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero di 25 partecipanti.

3. COSTO DEL CORSO E PAGAMENTO

Al momento dell'iscrizione sarà necessario versare a titolo di deposito cauzionale la somma di € 250,00 (duecentocinquanta). L'Ente provvederà all'immediato rilascio della regolare ricevuta.

Detta somma sarà restituita nel caso in cui il corso non venga avviato. In caso di avvio del corso l'importo sarà invece imputato a titolo di acconto sul costo totale del corso.

Il costo complessivo del corso ammonta a € 3.500,00 (tre milacinquecento) ed il saldo del costo dovrà essere effettuato secondo quanto previsto dall'Avviso di selezione, ovvero in un'unica soluzione entro 15 (quindici) giorni lavorativi dal perfezionamento della domanda di iscrizione.

Pagamento personalizzato: In alternativa, sarà possibile richiedere all'Agenzia formativa Promoform un piano di pagamento personalizzato.

Il mancato rispetto delle scadenze previste per il versamento del deposito, delle quote di anticipo e di saldo, nonché il non rispetto dell'eventuale piano di pagamento personalizzato, comporterà la decadenza dal corso.

I pagamenti (escluso la somma relativa al deposito cauzionale) dovranno essere effettuati tramite Bonifico bancario a favore di Promoform Ente di Formazione Professionale, IBAN IT 05 T 03069 04856 1000 0001 1848 Banca Intesa San Paolo, Filiale Cagliari largo Gennari.

4. IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE

In caso di mancata e non giustificata presentazione del partecipante all'inizio del corso, Promoform sarà autorizzata ad addebitare l'intero importo e a trattenere la quota già versata.

5. RITIRO

In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, Promoform sarà, come da contratto, autorizzata a trattenere le somme interamente versate a saldo corso o, in caso di pagamento personalizzato, ed esigere tutto l'importo residuo rispetto all'intero costo del corso attraverso fattura con pagamento a vista.

6. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Promoform si riserva la facoltà di rinviare il corso programmato, la sede, di modificare il programma e/o sostituire docenti indicati. Ogni variazione sarà segnalata ai partecipanti.

7. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del corso verrà rilasciato l'attestato di frequenza a tutti gli allievi che avranno maturato almeno l'90 per cento di presenze rispetto ad ogni singolo modulo formativo e, previo superamento dell'esame finale dinanzi alla Commissione regionale, l'Attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS), rilasciato dalla Regione Autonoma della Sardegna.

8. RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali di Promoform. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, uso di eventuali dotazioni informatiche, ecc.).

9. PRIVACY

I dati personali vengono trattati, nell'ambito della banca dati di Promoform, nel rispetto di quanto stabilito dalla L.196/03 sulla tutela dei dati personali. I dati possono essere comunicati o diffusi a terzi per gli adempimenti previsti dal servizio in oggetto e per essi si potrà richiedere in qualsiasi momento la cancellazione.

Luogo e data //////////////////////////////////////////////////

Firma dell'allievo //////////////////////////////////////////////////

Firma del Rappresentante legale dell'Ente //////////////////////////////////////////////////

10. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Cagliari, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

Luogo e data //////////////////////////////////////////////////

Firma dell'allievo //////////////////////////////////////////////////

Firma del Rappresentante legale dell'Ente //////////////////////////////////////////////////

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ in data _____
Ho preso visione delle regole contrattuali che verranno sottoscritte tra l'Ente di Formazione Professionale Promoform e l'allievo partecipante, dopo la pubblicazione della graduatoria definitiva e prima dell'avvio della formazione.

Luogo e data _____ Firma _____