

CORSO OSS
OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)

SEDE CAGLIARI

AUTORIZZATO DALLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

REGIME DI AUTOFINANZIAMENTO

CODICE EDIZIONE

28049/2022/PROMOFORM/OSS1000/CAGLIARI/02

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO

NUMERO DI TELEFONO

EMAIL

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale

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 maggior età
- ✓ di aver assolto l'obbligo formativo
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- ✓ conseguito il _____ presso _____
- ✓ di aver preso attenta visione delle seguenti **"Condizioni generali"** e accettarle incondizionatamente.

CONDIZIONI GENERALI

1. OGGETTO

É 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. I posti verranno assegnati in base alla data di presentazione della domanda e dalla successiva regolarizzazione amministrativa della stessa attraverso la firma del contratto.

3. COSTO DEL CORSO E PAGAMENTO

Il corso è totalmente Autofinanziato. Al momento del perfezionamento della domanda con la firma del contratto, sarà necessario versare a titolo di deposito cauzionale la somma di € 300,00 (trecento/00). La firma del contratto da parte dell'Ente, varrà come quietanza di ricevuta della detta somma a cui seguirà regolare fattura.

Al momento della comunicazione della ricevuta di autorizzazione di avvio corso, la somma del deposito verrà imputata a titolo di acconto e decurtato dall'importo totale del costo del corso. Nel caso in cui l'avvio del corso non avvenisse nei tempi previsti contrattualmente, il deposito sarà tempestivamente reso. Il costo complessivo del corso ammonta a € 2.500,00 (duemilacinquecento/00) Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il **27/01/2023 alle ore 13:00.**

Entro 5 (cinque) giorni lavorativi dalla comunicazione di avvio corso dovrà essere versato il saldo in un'unica soluzione di € 2.200,00 (duemilacinquecento/00) al netto del deposito cauzionale già versato, oppure si dovrà effettuare il versamento della prima rata come da piano dilazionato già concesso in fase contrattuale. Il mancato rispetto delle scadenze previste per il versamento del deposito, delle quote di versamento delle rate o di saldo, comporterà la decadenza dal corso. I pagamenti (escluso la somma relativa al deposito cauzionale che dovrà essere effettuata in contanti) dovranno essere effettuati tramite Bonifico bancario a favore di Promoform Ente di Formazione Professionale, IBAN IT 21 Z 03069 04856 1000 0000 2583 Banca Intesa San Paolo, Filiale Cagliari largo Gennari.

4. DOCUMENTI ESSENZIALI PER IL PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

La domanda di iscrizione, come precedentemente detto, dovrà essere perfezionata attraverso la firma del contratto. L'ammissione al Corso è subordinata alla presentazione, da parte del candidato, della documentazione specifica rilasciata dal medico competente attestante l'idoneità psicofisica che dovrà essere presentata in forma originale al momento del perfezionamento contrattuale.

Se necessario richiedere il pagamento del saldo corso attraverso piano rateizzato personalizzato, sarà necessario produrre sempre al momento del perfezionamento contrattuale, un proprio documento attestante la percezione di un reddito. In mancanza sarà necessario che il contratto venga firmato da un garante, che oltre ai propri documenti di identità e di codice fiscale, potrà esibire un suo documento reddituale a garanzia del partecipante al corso.

5. 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.

6. 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.

7. 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.

8. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del corso verrà rilasciato l'attestato di frequenza a tutti gli allievi che avranno maturato almeno il 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.

9. 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.).

10. 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.

11. CONTROVERSIE

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

Si allega alla presente: copia del documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale

Luogo e data _____ Firma per accettazione _____

Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e accompagnato dalla documentazione richiesta, dovrà essere inviata attraverso una delle seguenti modalità:

- tramite raccomandata A/R in busta chiusa al seguente indirizzo: Promoform, Ente di formazione professionale, via Venturi n. 14 – 09131 Cagliari;
- consegnata a mano presso la sede dell'Ente Formativo sito in via Venturi 14 a Cagliari dalle ore 10.00 alle ore 13.30 e dalle ore 16.00 alle ore 17.30.
- inviata all'indirizzo PEC mail@pec.promoform.net