



MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le Evolvere Srl

Il/la sottoscritto/a.....

Codice fiscale

Luogo di nascita Prov. Data di nascita

Luogo di residenza Prov. C.A.P.

Telefono/cellulare e-mail

**chiede di essere iscritto al corso di qualifica per:
 OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA
 SANITARIA (OSSS)**

autorizzato dalla Regione Sardegna in regime di autofinanziamento sulla base delle indicazioni della Conferenza Stato-Regioni del 22/02/2001 per la sede di:

CAGLIARI

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare e completare con i dati richiesti)

- di avere la maggiore età
- di aver assolto l'obbligo scolastico
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 conseguito il presso.....
- di essere in possesso della qualifica di
 conseguita il presso

Se l'iscrizione avviene via email/pec allega:

- **fotocopia** del bonifico bancario di € 250,00, come quota di iscrizione, che verrà detratta dalla quota di partecipazione, versato a favore di Evolvere srl – Viale Monastir 74 - 09122 Cagliari - c/o Banco di Sardegna - IBAN : IT66V0101504802000070465151 – Causale: "Iscrizione Corso Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in Assistenza Sanitaria (OSSS)"
- **fotocopia** di un documento di identità in corso di validità

Se l'iscrizione viene regolarizzata in sede:

- **assegno bancario / contanti / tramite POS di importo pari a € 250,00**
- **fotocopia** di un documento di identità in corso di validità.

Data _____ Firma per esteso _____

(Ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nella privacy policy visionabile nel sito www.evolvereformazione.it)

Data _____ Firma per esteso _____

1. Condizioni generali contrattuali

È oggetto delle presenti "Condizioni Generali" la fornitura di attività di formazione professionale per il rilascio di attestato di qualifica Regionale da parte dell'Agenzia Formativa Evolvere a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. Il corso è totalmente autofinanziato e potranno essere concordate con l'Agenzia Formativa modalità di pagamento personalizzate. L'effettivo avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero di 16 partecipanti sulla base delle regolari iscrizioni corredate da tutti i documenti richiesti. L'accettazione della presente scheda di iscrizione è subordinata alla approvazione da parte dell'Assessorato Regionale competente e non vincola l'Agenzia Formativa Evolvere a realizzare effettivamente il corso. In tal caso l'Agenzia restituirà la somma versata all'atto dell'iscrizione senza oneri e interessi aggiuntivi. **È obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso dell'interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) che è parte integrante della presente.**

Sedi Operative

Agenzia Formativa Cagliari
 Viale Monastir 74 – 09122 CA
 tel +39 070 553185 - fax +39 070 522848
 email coordinamentocagliari@evolvereformazione.it

Carbonia, via Roma 35 - 09013 – tel/fax +39 0781 673305
 Carbonia, via Roma snc - 09013 – tel +39 0781/216828
 email sedecarbonia@evolvereformazione.it
 Nuoro, Viale Sandro Pertini 15 08100 - tel/fax +39 0784 201320
 email sedenuoro@evolvereformazione.it



2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata in seguito alla compilazione del presente modulo in ogni sua parte, alla sua sottoscrizione, al versamento della quota di iscrizione di € 250,00, a titolo di acconto del costo complessivo del corso di € 1.250,00 e in seguito alla comunicazione da parte della Agenzia Formativa del completamento della classe.

Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e corredato della documentazione prevista, dovrà essere inviato tramite Raccomandata A/R o consegnato a mano ai seguenti indirizzi o tramite mail:

- Sede Cagliari Evolvere srl – Viale Monastir n°74 09122 Cagliari – Tel. 070 553185 – tramite e-mail coordinamentocagliari@evolvereformazione.it

o inviato via PEC all'indirizzo: evolvere@postecert.it

3. Quota di iscrizione

La quota di iscrizione di € **250,00** dovrà essere versata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione nelle modalità indicate.

I pagamenti successivi, che potranno essere rateizzati, dovranno essere effettuati, secondo le modalità di seguito elencate: bonifico bancario a favore di Evolvere srl, indicando nella causale **il titolo del corso ed il nominativo del partecipante**; assegno bancario; assegno Circolare non trasferibile da consegnare presso la sede di Evolvere srl.; contanti; tramite pagamento POS.

4 - Durata e costo

Nel rispetto delle norme regionali e nazionali in materia il corso avrà la durata di n°350 ore di cui n°175 di attività d'aula e n°175 di tirocinio. Il pagamento del costo complessivo del corso per l'importo complessivo di € 1.250,00 potrà essere effettuato **in un'unica soluzione all'avvio, oppure rateizzato sottoscrivendo il Modulo di rateizzazione per la necessaria approvazione della direzione di Evolvere.**

5 – Diritto di recesso e disdetta partecipazione

Il Cliente potrà avvalersi del diritto di recesso che potrà essere esercitato entro 10 giorni dalla firma del presente modulo di iscrizione. Il Cliente potrà annullare la partecipazione al corso con comunicazione scritta, da far pervenire esclusivamente tramite raccomandata A/R o pec, entro 20 giorni dalla data di avvio programmata e comunicata tramite mail o messaggistica telefonica. In tal caso, il cliente è tenuto al pagamento della penale dell'50% del costo complessivo del corso. Qualora la comunicazione di disdetta, a mezzo esclusivo di raccomandata o pec, pervenga agli uffici di Evolvere srl oltre il termine di 20 gg prima della data di avvio programmata e comunicata tramite mail o messaggistica telefonica, il Cliente sarà tenuto a corrispondere una penale pari all'80% del costo complessivo del corso. Il Cliente che non invia la comunicazione di disdetta a mezzo raccomandata A/R o pec, non si presenta all'avvio delle lezioni e non intende, per qualsiasi motivo, partecipare al corso o ne interrompe la frequenza per cause e motivi non imputabili ad Evolvere srl, dovrà comunque versare il costo complessivo del corso, salvo diverse disposizioni da parte della Direzione di Evolvere srl.

6 - Rinvio o annullamento del corso

Evolvere srl si riserva il diritto di rinviare il corso a calendario dandone semplice comunicazione scritta al Cliente. In questo caso Evolvere srl stabilirà una nuova pianificazione dell'attività corsuale e l'eventuale quota di partecipazione già versata sarà considerata quale acconto per l'attività riprogrammata. Qualora la nuova pianificazione superi i 60 giorni di calendario, il Cliente potrà richiedere il rimborso della somma già versata. Resta comunque espressamente esclusa ogni altra forma di risarcimento a favore del Cliente da parte di Evolvere srl.

7. Materiali ed Attrezzature

I partecipanti saranno dotati dei materiali e delle attrezzature necessari per lo svolgimento dell'attività formativa e saranno tenuti ad utilizzarli con la massima cura e diligenza. 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 nelle aule didattiche e laboratori della società Evolvere srl.

8. Rilascio attestato di qualifica

Il rilascio dell'Attestato di Qualifica acquisito secondo quanto previsto dalle normative cogenti della Regione Autonoma della Sardegna sarà subordinato al superamento dell'apposito esame finale al quale si **accederà esclusivamente dopo aver frequentato con profitto almeno il 90%** del totale delle ore del corso. L'ammissione all'esame è prevista solo a seguito di valutazione positiva finale del collegio dei formatori e della Direzione del corso. Inoltre non verrà ammesso/a all'esame nonostante il profitto la candidata/o che non ha adempiuto preliminarmente al pagamento dell'intero importo dovuto.

9 – Trattamento Dei Dati Personali

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) i dati personali saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manuali per le finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo secondo le modalità e nei limiti descritti nella privacy policy visionabile nel sito www.evolvereformazione.it. In qualsiasi momento l'interessato potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati inoltrando apposita richiesta scritta ad Evolvere srl.

10 – Responsabilità

Evolvere declina ogni responsabilità per eventuali danni a persone e cose derivanti dall'utilizzo di auto per recarsi nella sede didattica prevista o presso la sede di Tirocinio sociale o sanitario .

11 – Per qualunque contestazione che potesse sorgere nell'esecuzione del presente contratto il foro competente ed esclusivo, sarà quello del domicilio dell'Agenzia che viene eletto a tutti gli effetti in Cagliari, Viale Monastir n°74.

Data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 e 1342 c.c. il cliente dichiara di aver letto e accettato specificatamente tutte le clausole ed in particolare i seguenti **art.4** (durata e costo); **art.5** (diritto di recesso disdetta partecipazione); **art.6** (rinvio o annullamento del corso); **art.8** (rilascio attestato di qualifica) **art 10** (responsabilità)

Data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____