

PROMIDEA IMPRESA SOCIALE

Sede legale: VIA CRATI 48/C 87036 RENDE (CS)

Sede formativa: VIA NESTORE MAZZEI - ROSSANO (CS)

Tel. 0984/467675 - Fax. 0984/468813 - promideaimpresasociale@pec.it

**Domanda d'iscrizione al Corso di Formazione
"OSS – OPERATORE SOCIO SANITARIO"
(Decreto Dirigenziale n. 11133 del 23/09/2016 di autorizzazione)**SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE PROTOCOLLO
IN ENTRATA
PROT. N. _____ DEL _____Spett.le
PROMIDEA

Il/la sottoscritto/a :		
Nato/a a :		IL
Residente a :	CAP :	Prov. :
Via:		
N°cellulare :	Email :	
Codice Fiscale :		
Note:		

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione

"OSS – OPERATORE SOCIO SANITARIO"

Sede del corso:	Via Nestore Mazzei snc Rossano Cosenza		
Mese previsto di avvio delle lezioni: Ottobre 2016		Anno Scolastico: 2016	
TOT.ORE CORSO: 1000	DI CUI ORE IN AULA: 550	F.A.D.: 0	STAGE: 450
Certificazione rilasciata: ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE			
Costo Totale del Corso: euro 1.690,00		LA QUOTA E' COMPRENSIVA DEL MATERIALE DIDATTICO NECESSARIO, TESTI E DIVISE PER IL TIROCINIO	
Pagamento: Acconto di 690,00 euro all'iscrizione; 500,00 euro entro la fine del I^ mese di corso; 500,00 euro a saldo la fine del II^ mese di corso.			
Responsabile del Procedimento Promidea: Stefania Bozzo			

Luogo e Data

Firma

*** Si allegano alla presente:**

- documento di riconoscimento
- codice fiscale

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1.CONDIZIONI GENERALI E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE

È oggetto del presente contratto la fornitura di attività di formazione professionale a pagamento, per il rilascio di attestato di qualifica da parte dell'Agenzia Formativa PROMIDEA secondo le condizioni previste dalla vigente normativa in materia. La richiesta d'iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, deve pervenire attraverso una delle seguenti modalità: raccomandata, a mano, e-mail.

Per l'invio con canali informatici: *promideaimpresasociale@pec.it*. Per l'invio con canali tradizionali, a mano o per posta, l'indirizzo di riferimento è Promidea impresa Sociale, Via Crati 48/C 87036 Rende (CS). L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di PROMIDEA della presente cedola debitamente compilata e sottoscritta per accettazione.

2. ATTIVAZIONE DEL CORSO

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di 18 partecipanti. Promidea contatterà i partecipanti per e-mail o telefono, ai recapiti indicati nel presente modulo.

3. COSTO DEL CORSO E PAGAMENTI

Il costo complessivo del corso e le modalità di pagamento, sono riportati a Pag.1 del presente contratto.

4.REQUISITI DI ACCESSO E MODALITA' DI AMMISSIONE AL CORSO

Per essere ammessi al corso sono richiesti i seguenti requisiti:

- 1) diploma di scuola dell'obbligo;
- 2) compimento del diciottesimo anno di età alla data di iscrizione al corso.
- 3) Possesso del certificato di idoneità attestante l'assenza di minorazioni o malattie che possono impedire l'esercizio delle funzioni previste dal profilo professionale di O.S.S. rilasciato da un struttura pubblica del Servizio Sanitario Nazionale.

E', inoltre, previsto il superamento di un "test a risposte aperte brevi" o "a risposte multiple". In esito ai risultati dei test viene formulata un graduatoria. A parità di punteggio l'ammissione al corso avviene in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più giovane (art. 2 della legge 16/06/1998 n. 191).

5. IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE

In caso di mancata e non giustificata presentazione del partecipante all'inizio del corso, PROMIDEA sarà autorizzata ad addebitare l'intero importo.

6. RITIRO

Il caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, PROMIDEA sarà autorizzata ad emettere fattura dell'intero costo del corso con diritto del partecipante a ricevere il materiale didattico distribuito nel corso.

7. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

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

8.CONCLUSIONE TIROCINIO FORMATIVO.

Il Tirocinio Formativo si configura come un momento di orientamento e formazione professionale strettamente legato al corso, per tanto, al termine delle attività di Tirocinio, i partecipanti nulla avranno a pretendere dall'azienda ospitante.

9. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del percorso formativo, i partecipanti che avranno frequentato il 90% di ciascun modulo formativo, superando positivamente i test di valutazione previsti al termine di ciascuno e avranno una frequenza pari o superiore al 90% delle ore dell'intero corso, saranno ammessi all'esame finale di qualifica organizzati secondo quanto disposto. Solo nel caso di positivo superamento del suddetto esame, verrà rilasciato l'Attestato di Frequenza o Qualifica Professionale a seconda di quando specificato a Pag.1. Il rilascio dell'attestato è comunque subordinato alla regolarità della posizione amministrativa.

PROMIDEA si esonera da qualunque onere di assunzione dei tirocinanti, in quanto tirocinio associato ad un percorso formativo di OPERATORE SOCIO SANITARIO e non soggetto a norme specifiche di Legge in materia di tirocinio lavorativo.

10. 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 PROMIDEA. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, uso di eventuali dotazioni informatiche, ecc.).

11. PRIVACY

I dati personali vengono trattati, nell'ambito della banca dati di PROMIDEA, 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

12. CONTROVERSIE

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

Luogo e Data

Firma
