

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL PERCORSO FORMATIVO DI QUALIFICA PER OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di iscriversi al corso di qualifica per OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) della durata di 1000 ore che si svolgerà a Busachi.

A tale scopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici,

### DICHIARA

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di cittadinanza \_\_\_\_\_
- che il proprio Codice Fiscale è \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non avere procedimenti penali pendenti
- di essere a conoscenza che l'ammissione è vincolata al versamento di una quota di partecipazione come definito nell'allegato contratto.

**Allegati:**

- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia codice fiscale

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_

## **1. CONDIZIONI GENERALI**

È oggetto delle presenti Condizioni Generali la partecipazione ad attività di formazione professionale autorizzata e riconosciuta dalla Regione Sardegna, finalizzata al rilascio di attestato di qualifica da parte dell'Agenzia Formativa Consorzio Sol.Co. È obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che è parte integrante della presente scheda e il rispetto delle normative in vigore per il contrasto al Covid (possesso del Green pass).

## **2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

La quota di partecipazione è di € 2.900,00.

È prevista l'erogazione di voucher di importo pari ad € 1.450,00 da parte del Comune di Busachi a favore dei cittadini residenti.

## **3. RINUNCIA O ABBANDONO DEL CORSO**

Sarà possibile rinunciare all'iscrizione entro i 15 giorni antecedenti la data di avvio del corso, dandone comunicazione via email, seguita da lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Consorzio Sol.Co. Nuoro - Piazza Mameli 32 - 08100 Nuoro.

Qualora la comunicazione di recesso non venisse effettuata entro i termini stabiliti, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere all'Agenzia Formativa il corrispettivo della somma versata come quota di iscrizione a titolo di penale. Dopo l'avvio del corso, l'iscritto sarà tenuto a corrispondere l'intero corrispettivo individuale previsto anche nel caso interrompa la frequenza per cause non attribuibili all'Agenzia Formativa.

Non è altresì previsto alcun rimborso nei casi in cui l'iscritto fosse impossibilitato a conseguire la qualifica o non fosse ammesso all'esame finale per cause non imputabili all'Agenzia Formativa.

## **4. RILASCIO ATTESTATO DI QUALIFICA**

Il rilascio dell'Attestato di Qualifica, secondo quanto previsto dalla normativa della Regione Autonoma della Sardegna, sarà subordinato al superamento dell'esame di qualifica finale al quale si

accederà con la frequenza di almeno il 90% delle ore e dopo aver completamente regolarizzato la propria posizione amministrativa.

## **5. PAGAMENTI E FATTURAZIONE**

Il costo complessivo del corso ammonta ad € 2.900,00 (duemilanovecento/00), o ad € 1.450,00 (millequattrocentocinquanta/00) per i beneficiari del voucher.

La quota comprende: la fornitura di n. 2 divise necessarie per lo svolgimento del tirocinio, la consegna di un libro di testo e del materiale didattico in formato digitale eventualmente predisposto dal docente.

I pagamenti dovranno essere corrisposti dal partecipante secondo la seguente tempistica:

- il 30% al momento dell'approvazione dell'elenco provvisorio da parte del Comune di Busachi;
- il 20% prima dell'avvio del corso;
- il 50% prima dell'avvio del tirocinio.

Su richiesta dei partecipanti, si prevedono forme di pagamento personalizzate.

## **6. SEDE CORSUALE**

Il corso si svolgerà presso i locali dell'Istituto Comprensivo di Busachi.

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento Europeo 679/2016 (normativa sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo dal Consorzio Sol.Co. Nuoro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, DOVRÀ ESSERE:

- spedito per raccomandata con ricevuta di ritorno al Consorzio Sol.Co. Nuoro - Piazza Mameli n. 32 - 08100 Nuoro
- consegnato a mano al seguente indirizzo: Consorzio Sol.Co. Nuoro - Piazza Mameli n. 32 – 08100 Nuoro (gli uffici sono aperti dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00)
- inviato all'indirizzo email [formazione@consorziosolconuoro.it](mailto:formazione@consorziosolconuoro.it)