



## MODULO DI ISCRIZIONE CORSO

**Spett.le Evolvere Srl**

Il/la sottoscritto/a..... Codice fiscale.....

Luogo di nascita ..... Prov. .... Data di nascita .....

Luogo di residenza ..... Prov. .... C.A.P. .... Indirizzo .....

Telefono abitazione ..... Telefono cellulare ..... Mail .....

### chiede di essere iscritto al corso di qualifica per: **OPERATORE SOCIO SANITARIO**

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

- |                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cagliari | <input type="checkbox"/> Sanluri |
| <input type="checkbox"/> Carbonia | <input type="checkbox"/> Olbia   |
| <input type="checkbox"/> Nuoro    | <input type="checkbox"/> Sassari |

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 possedere 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 .....

#### Allega:

- **Fotocopia** del bonifico bancario di €. 350,00 (trecentocinquanta), come quota di iscrizione, che verrà detratta dalla quota di partecipazione, versato a favore di Evolvere s.r.l. - Via Farina n°38 – Angolo Via Pitzolo - 09127 Cagliari - c/o Banco di Sardegna - IBAN : IT45U0101504812000070465151 – Causale: "Iscrizione Corso OPERATORE SOCIO SANITARIO"
- **Assegno bancario di €** \_\_\_\_\_
- **Altra modalità di pagamento** \_\_\_\_\_ **di €.** \_\_\_\_\_
- **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](http://www.evolvereformazione.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

EVOLVERE SRL con Socio Unico - Sede legale e amministrativa: via Farina 38 (ang. via Pitzolo) 09127 Cagliari. Tel/fax 0704560070 - email amministrazione@evolvereformazione.it





## 1. Condizioni generali

È oggetto delle presenti "Condizioni Generali" la fornitura di attività di formazione professionale per il rilascio di attestato di qualifica Regionale da parte dell'Agencia Formativa Evolvere a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. Il corso è totalmente autofinanziato e potranno essere concordate con l'Agencia Formativa modalità di pagamento personalizzate.

L'effettivo avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero di 25 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'Agencia Formativa Evolvere a realizzare effettivamente il corso. In tal caso l'Agencia 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 scheda.**

## 2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata a seguito della compilazione, in ogni sua parte, del presente modulo, della sua sottoscrizione, corredato dal versamento della quota di iscrizione di € 350,00, a titolo di acconto, del costo complessivo del corso e in seguito alla comunicazione da parte della Agencia Formativa del completamento della classe.

**Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato tramite fax o mail o consegnato a mano al seguenti indirizzi:**

- **Sede Cagliari:** Evolvere s.r.l. - Via Guantino Cavallino n°27 09131 Cagliari - Fax 070522848 – segreteria@evolvereformazione.it
- **Sede Carbonia:** Evolvere s.r.l. - Via Roma n°35 09013 Carbonia - Fax 0781673305 - sedecarbonia@evolvereformazione.it
- **Sede Nuoro:** Evolvere s.r.l. - Viale Repubblica n°39 08100 Nuoro - Fax 0784201320 - sedenuoro@evolvereformazione.it
- **Sede di Sanluri:** Evolvere s.r.l. - Via Guantino Cavallino n°27 09131 Cagliari - Fax 070522848 - segreteria@evolvereformazione.it
- **Sede di Olbia:** Evolvere s.r.l. - Via Capo Verde n° 6 - 07026 Olbia - c/o il CENTRO 80 20 sede del CONSORZIO EDUGOV - Fax 0784201320 - sedenuoro@evolvereformazione.it
- **Sede di Sassari:** Evolvere s.r.l. - Zona Industriale Predda Niedda Strada 32 n° 19 - 07100 Sassari - c/o CONSORZIO EDUGOV - Fax 0784201320 - sedenuoro@evolvereformazione.it

## 3. Quota di iscrizione

La quota di iscrizione di € 350,00 dovrà essere versata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione.

I pagamenti successivi, che potranno essere rateizzati, dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario o tramite assegno bancario a favore di Evolvere Srl indicando nella causale **il titolo del corso ed il nominativo del partecipante.**

## 4 - Durata e costo

Il corso avrà la durata di n°1.000 ore, nel rispetto delle norme regionali e nazionali in materia, di cui n°550 di attività d'aula e n°450 di tirocinio.

Il pagamento del costo complessivo del corso dovrà essere effettuato secondo le modalità elencate nel Modulo C del **contratto che sarà stipulato prima dell'avvio del corso.**

## 5 - Disdetta partecipazione

Il Cliente potrà annullare la partecipazione al corso con comunicazione scritta, tramite raccomandata A/R, entro 30 giorni dalla data di iscrizione. In questo caso sarà tenuto a corrispondere una penale pari al 50% del costo complessivo del corso. Qualora la comunicazione di disdetta, a mezzo raccomandata A/R., pervenga agli uffici di EVOLVERE S.r.l. oltre il termine di 30 gg di cui sopra e prima del giorno di svolgimento della prima lezione comunicata a mezzo mail o telefono, il Cliente sarà tenuto a corrispondere una penale pari all'80% del costo complessivo del corso. Una volta perfezionata l'iscrizione il cliente che, senza inviare la comunicazione di disdetta a mezzo raccomandata A/R, non si presenterà all'avvio delle lezioni e non intenda, per qualsiasi motivo, partecipare al corso o ne interrompa la frequenza per cause e motivi non imputabili ad EVOLVERE S.r.l., salvo diverse disposizioni da parte della direzione, dovrà comunque versare l'intero costo complessivo del corso.

## 6 - Rinvio o annullamento del corso

EVOLVERE S.r.l. si riserva il diritto di rinviare il corso a calendario dandone semplice comunicazione scritta al Cliente. In questo caso EVOLVERE S.r.l. 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 S.r.l.

## 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 S.r.l.

## 8. Rilascio attestato di qualifica

Il rilascio dell'Attestato di Qualifica e/o certificazione delle competenze acquisite, 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 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](http://www.evolvereformazione.it). In qualsiasi momento l'interessato potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati inoltrando apposita richiesta scritta ad Evolvere s.r.l.

Data \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_

