



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

**CORSO AUTOFINANZIATO PER IL RILASCIO DI QUALIFICA REGIONALE CON VALIDITÀ EUROPEA**

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO AUTOFINANZIATO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI  
**OPERATORE SOCIO SANITARIO (1000 ORE) \***

**SPETT.LE I.FO.L.D.**

Il/la sottoscritto/a .....

Codice fiscale .....

**CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO AUTOFINANZIATO PER:**

**OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) – 1000 ore**

**SEDE DI:**  Cagliari  Carbonia  Oristano  Sassari  Villacidro

\* L'iscrizione si intende regolarizzata al pagamento della prima rata di € 200

Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 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 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

Luogo di nascita ..... Prov. (.....) .....Data di nascita .....

Luogo di residenza ..... Prov. (.....)

Via ..... N. .... C.A.P. ....

Titolo di studio .....

Conseguito il ..... presso .....

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

Mail .....

**Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

**Si allega fotocopia del titolo di studio attestante l'assolvimento dell'Obbligo Scolastico**

**Data** ..... **Firma per esteso** .....

**1. Condizioni generali**

È oggetto delle presenti Condizioni Generali la fornitura di attività di formazione professionale per il rilascio di attestato di qualifica di 3° livello europeo da parte dell'Agenzia Formativa I.FO.L.D. a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. Il corso è totalmente autofinanziato. L'effettivo avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di 20 iscrizioni. I posti vengono assegnati in base all'ordine di conferma della propria partecipazione. **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 Europeo 679/16, che è parte integrante della presente scheda.**

**2. Perfezionamento dell'iscrizione**

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui l'Agenzia Formativa I.FO.L.D. riceverà il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto; corredato dalla ricevuta del pagamento della quota di iscrizione e in seguito alla comunicazione da parte della Agenzia Formativa del completamento della classe.

**È indispensabile allegare al presente modulo un documento di identità e il titolo di studio.**

**L'ammissione al corso è subordinata alla presentazione, da parte del candidato, della documentazione specifica, rilasciata dal medico competente, attestante l'idoneità psicofisica.**



**istituto formazione lavoro donne**  
Via Peretti 1, 09121, Cagliari  
Tel. 070/5489144/121 - Fax 070/5489152  
ifoldcoord@tiscali.it - ifoldcoord@pec.it  
PIVA 02281090924 - C.F. 92021960924





Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

**Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, potrà essere inoltrato tramite mail o via fax oppure consegnato a mano ai seguenti indirizzi:**

I.FO.L.D. - Via Peretti 1, scala C (Segreteria amministrativa), **Cagliari** o contattare l'**ufficio OSS** Via XXVIII Febbraio 2, **Cagliari** al numero 070/453592;

I.FO.L.D. - Via Paolo VI (Ex Scuola Elementare) a **Oristano/Sili**;

I.FO.L.D. - Via Mazzini 41 a **Carbonia**;

I.FO.L.D. - Strada C (Fronte Chiesa S.Ignazio), presso il Consorzio Industriale Provinciale del Medio Campidano - zona Industriale **Villacidro**;

Per il corso a **Sassari**, contattare Raffaele Mannoni al numero 347.832241.

### 3. Quota di iscrizione

Il pagamento della quota di iscrizione di **€ 200** dovrà essere documentato all'atto della presentazione del modulo di iscrizione.

**Tutti i pagamenti, indicati al punto 7, dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario a favore di: I.FO.L.D., indicando nella causale il titolo del corso, la sede ed il nominativo del partecipante.**

### 4. Recesso

Sarà possibile, senza penale, rinunciare all'iscrizione prima dell'inizio del corso dandone comunicazione via e-mail seguita da lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: I.FO.L.D. Via Peretti 1, scala B, Cagliari.

Qualora la comunicazione di recesso venga effettuata dopo l'avvio dell'attività formativa, il corsista nulla avrà a pretendere sulle quote già versate.

### 5. 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.

### 6. 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% del totale delle ore del corso e avendo pienamente regolarizzato la propria posizione amministrativa.

### 7. Pagamenti e fatturazione

Il costo complessivo del corso ammonta a **Euro 3.700** (tremilasettecento). I pagamenti corrisposti dal partecipante, secondo il piano personalizzato concordato con l'Agenzia Formativa, saranno regolarmente fatturati al termine dell'attività formativa. Il pagamento del corrispettivo per la fornitura del corso avverrà da parte del corsista nei seguenti termini:

- € 200 all'atto dell'iscrizione al corso;
- € 1000 all'avvio dell'attività formativa/entro i primi 15 giorni dell'attività didattica;
- € 1000 all'effettuazione del 50% delle ore previste nel percorso formativo;
- € 1500 alla conclusione del corso, prima dell'esame di qualifica.

**Il mancato rispetto delle scadenze previste per il versamento delle quote comporterà la decadenza dal corso.**

**Tutti i pagamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario a favore di: I.FO.L.D. (Banco di Sardegna, IBAN: IT34S0101504801000070471284), indicando nella causale il titolo del corso, la sede ed il nominativo del partecipante.**

### 8. Sede

I corsi si terranno presso le sedi dell' I.FO.L.D. :

- in Via Peretti 1 a **Cagliari**;
- in Via Paolo VI (Ex Scuola Elementare) a **Oristano/Sili**;
- in via Mazzini 41 a **Carbonia**;
- in Via Principessa Mafalda, presso l'Istituto Tecnico Industriale "G.M. Angioy", a **Sassari**;
- nella Strada C (Fronte Chiesa S.Ignazio), presso il Consorzio Industriale Provinciale del Medio Campidano – zona Industriale **Villacidro**.

Data..... Per presa visione.....

### Legge sulla privacy - INFORMATIVA.

**I.FO.L.D. Le comunica che l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/16 è pubblicata sul sito dell'Istituto vale a dire [www.ifold.it](http://www.ifold.it) oppure allegata al presente modulo di iscrizione.**

Data ..... Firma per esteso .....