



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE SU TRABALU, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE  
SERVIZIO FORMAZIONE



Centro Italiano Opere Femminili Salesiane  
Formazione Professionale

## Modulo di iscrizione corsi autofinanziati – 2021/2022

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO DI FORMAZIONE AUTOFINANZIATO:

**Operatore Socio Sanitario - 1000 ORE** SEDE DI CAGLIARI  
*Autorizzazione RAS Determinazione n.2200 Prot. n. 35374 del 19/05/2022*

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. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Conseguito il \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data

Firma per esteso

I Suoi dati personali saranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/16, come da informativa pubblicata sul sito dell'agenzia <https://www.ciofsfpardegna.it/associazione/privacy/>.

### Allegati obbligatori:

1. **Copia Documento Identità in corso di validità e Codice Fiscale.**
2. **Copia Ricevuta bonifico bancario quota di iscrizione di € 300,00 (trecento euro/00).**

Centro Italiano Opere Femminili Salesiane - Formazione Professionale Sardegna  
Sede Legale: Via Castello, 29 - 09025 Sanluri – Tel: 070/9351006 - C.F. e P.IVA 00516110921  
Uff. Amm.vi: Via XXVIII Febbraio, 21 - 09131 Cagliari - Tel: 070/4525627 - Fax: 070/4526620  
Email: [info@ciofsfpardegna.it](mailto:info@ciofsfpardegna.it) - PEC: [ciofs@pec.ciofsfpardegna.it](mailto:ciofs@pec.ciofsfpardegna.it) - Sito web: [www.ciofsfpardegna.it](http://www.ciofsfpardegna.it)

Sistema Gestione Qualità Certificato



ISO 9001 - 00009017  
Sistema conforme alla ISO 21001



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



Centro Italiano Opere Femminili Salesiane  
Formazione Professionale

## Regolamento partecipazione corsi autofinanziati

### 1. Condizioni generali

Le presenti Condizioni Generali sono relative alla fornitura da parte dell'Agenzia Formativa CIOFS-FP Sardegna di attività di formazione professionale totalmente autofinanziata a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione.

L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero di 25 iscrizioni. L'accettazione della presente scheda non vincola, pertanto, l'Agenzia Formativa CIOFS-FP SARDEGNA a realizzare effettivamente il corso. I POSTI vengono ASSEGNATI IN BASE ALL'ORDINE DI ARRIVO DELLE DOMANDE di iscrizione e alla regolarizzazione amministrativa.

### 2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento del presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, corredato di tutti gli allegati obbligatori.

Il modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e corredato degli allegati obbligatori, dovrà essere consegnato a mano o spedito tramite raccomandata A/R alla sede corsuale richiesta: CIOFS-FP Sardegna, Via XXVIII Febbraio, 21 - 09131 Cagliari (CA).

È indispensabile allegare al presente modulo copia del documento di identità in corso di validità.

L'effettiva ammissione al corso è subordinata alla presentazione da parte del/la candidato/a, prima dell'avvio del corso, del CERTIFICATO DI IDONEITÀ PSICO-FISICA ALLA MANSIONE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO. I successivi accertamenti (visite, esami, vaccinazioni, ecc.) previsti dal protocollo di sorveglianza sanitaria per l'inserimento nelle strutture di tirocinio saranno a carico del corsista.

### 3. Recesso

È possibile annullare l'iscrizione 15 giorni prima dell'avvio del corso, dandone comunicazione via e-mail, seguita da lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata alla sede corsuale. In questo caso, si ha diritto al rimborso della quota di iscrizione. Nel caso in cui, dopo l'avvio del corso, si interrompa la frequenza per cause non attribuibili all'Agenzia Formativa, l'iscritto/a non ha diritto al rimborso del corrispettivo individuale versato per la partecipazione al corso.

### 4. Sede

Il corso si terrà presso la sede accreditata del CIOFS-FP Sardegna di CAGLIARI, Via XXVIII Febbraio, 21.

### 5. Gestione attività formative

L'iscritto si impegna a rispettare il calendario e le modalità formative definite dall'Agenzia, prima dell'avvio del corso. Le attività di tirocinio si svolgeranno secondo gli orari e i turni stabiliti dalle strutture ospitanti. Gli orari assegnati non possono subire variazioni. Le attività didattiche potranno essere svolte a distanza su una piattaforma dedicata per esigenze di sicurezza sanitaria.

### 6. Materiali ed Attrezzature

Nella quota di partecipazione è compreso il seguente materiale individuale: cancelleria, n.1 divisa e n.1 zoccoli anatomici, materiale didattico in formato elettronico. I corsisti avranno, inoltre, a disposizione i materiali e le attrezzature delle aule e dei laboratori del CIOFS-FP Sardegna, utili allo svolgimento dell'attività formativa; saranno tenuti ad utilizzare i materiali e le attrezzature con la massima cura e diligenza e saranno personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nelle aule didattiche del CIOFS-FP Sardegna.

### 7. Rilascio Attestazioni

Il rilascio dell'Attestato di Qualifica, secondo quanto previsto dalla normativa della Regione Autonoma della Sardegna, sarà subordinato al superamento dell'esame finale, al quale si accederà garantendo la valutazione positiva e la **percentuale di frequenza obbligatoria** per la validità dell'intervento formativo (**90% del totale delle ore del corso e dei moduli formativi**), e avendo adempiuto al pagamento dell'intero importo dovuto.

### 8. Pagamenti e fatturazione

La quota di partecipazione ammonta a € 3.700,00 (tremilasettecento/00).

Il pagamento del corrispettivo per la fornitura del corso deve rispettare le seguenti modalità:

€ 300,00	I RATA: all'atto della presentazione della domanda di partecipazione.
€ 1.300,00	II RATA: al momento della comunicazione del completamento del gruppo-corso e dell'avvio corso.
€ 1.300,00	III RATA: allo svolgimento del 50% delle ore del corso.
€ 800,00	IV RATA: entro la conclusione del corso e prima dell'esame finale.

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE POTRÀ ESSERE RATEIZZABILE CON FINANZIAMENTO A TASSO ZERO DA DEFINIRE CON LA FINANZIARIA CONVENZIONATA.

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

Il pagamento delle quote previste deve essere effettuato, esclusivamente, tramite **bonifico bancario** a favore di:

**CENTRO ITALIANO OPERE FEMMINILI SALESIANE**

Banca: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO**

Filiale: **VIA CARLO FELICE N. 11 - CAGLIARI**

Coordinate bancarie: IBAN IT12F010050480000000101651

Causale: **Titolo del corso e nominativo del partecipante**

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso per presa visione e accettazione \_\_\_\_\_

**Centro Italiano Opere Femminili Salesiane - Formazione Professionale Sardegna**

Sede Legale: Via Castello, 29 - 09025 Sanluri - Tel: 070/9351006 - C.F. e P.IVA 00516110921

Uff. Amm.vi: Via XXVIII Febbraio, 21 - 09131 Cagliari - Tel: 070/4525627 - Fax: 070/4526620

Email: info@ciofsfpсарdegna.it - PEC: [ciofs@pec.ciofsfpсарdegna.it](mailto:ciofs@pec.ciofsfpсарdegna.it) - Sito web: [www.ciofsfpсарdegna.it](http://www.ciofsfpсарdegna.it)

Sistema Gestione Qualità Certificato



ISO 9001 - 00009017

Sistema conforme alla ISO 21001