

SCHEDA d'ISCRIZIONE

“OPERATORE SOCIO SANITARIO – O.S.S.”

Progetto “Lecce 2” con codice HJLG7C5 – 4010

approvato con graduatoria nell'Atto del Dirigente della Sezione Formazione Professionale n. 864 del 03 agosto 2018
e pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 107 del 16 agosto 2018
a valere sull'Avviso Pubblico n. 1/FSE/2018 “Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario”
approvato con Determinazione del Dirigente Sezione Formazione Professionale n. 59 del 24 gennaio 2018
e pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 17 del 01 febbraio 2018

Il presente regolamento disciplina la partecipazione al corso denominato “Operatore Socio Sanitario – O.S.S.” (di seguito “il Corso”) organizzato da **AFORISMA s.c.** con sede legale e operativa in Lecce, in via Umbria, 19 (indirizzo da utilizzare per ogni tipo di comunicazione), Partita I.V.A. **03118040751** tel. **0832217879**, fax **0832216021**, e-mail: info@aforisma.org. (di seguito, “AFORISMA”)

Il sottoscritto:

Cognome e Nome:
Luogo e Data di nascita:
Indirizzo / C.A.P. / Città / Prov.:
Recapito telefonico:
Codice Fiscale / Partita I.V.A.:
Indirizzo E-mail:
Titolo di studio:

(di seguito “Allievo”)

SI IMPEGNA

a produrre i seguenti documenti da allegare alla presente scheda d'iscrizione che attestino il possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico e per tutti gli usi:

1. copia di un **documento d'identità** in corso di validità;
2. **codice fiscale**;
3. certificato di **stato occupazionale** rilasciato dal Centro per l'Impiego di appartenenza;
4. documento attestante il **titolo di studio**.

Luogo e data _____ Firma _____

AFORISMA s.c. tratta i dati personali dei propri utenti, anche con strumenti informatici, secondo le finalità connesse alla gestione dei rapporti con la propria clientela e allo sviluppo della propria attività. Ai sensi dell'art. del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 679 del 27 aprile 2016, l'interessato può ottenere la conferma dell'esistenza o no di propri dati personali e che questi gli siano comunicati in forma chiara. L'interessato, consapevole delle sanzioni penali nel caso si dichiarazioni non veritiere, di formazione o usodi atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che quanto riportato corrisponde a verità e può, inoltre, chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati per motivi legittimi al trattamento stesso.

Letta l'informativa, accetto che i dati da me forniti siano utilizzati secondo quanto descritto.

Luogo e data _____ Firma _____

Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è AFORISMA s.c..

Luogo e data _____ Firma _____

REGOLAMENTO

1) Ammissione al Corso

L'ammissione al Corso è stata subordinata al superamento delle prove di selezione e sulla base della graduatoria ufficiale.

2) Quota di partecipazione

Il Corso è gratuito.

3) Numero minimo degli iscritti

Il Corso è riservato a 18 partecipanti.

4) Frequenza

L'allievo s'impegna a frequentare l'attività formativa per un numero di ore non inferiore al **90%** della durata complessiva della stessa nelle diverse forme previste – formazione d'aula, esercitazioni e tirocinio, pena la non ammissione agli esami finali. La frequenza è obbligatoria e in ogni caso le assenze non possono essere concentrate nello stesso modulo; nel momento in cui sarà superato il **10%** del monte complessivo delle ore di assenza, l'allievo sarà definitivamente estromesso dalla frequenza del Corso.

5) Condotta

In caso di condotta irrispettosa o scorretta nei confronti del Corpo Docente, della Direzione del Corso o dello *staff*, la Scuola si riserva la facoltà di sospendere gli allievi coinvolti dalla frequenza del Corso per un periodo di 1-3 giorni. In casi estremamente gravi la Scuola provvederà all'espulsione; in caso di danneggiamento a luoghi, cose, strumenti didattici di proprietà della Scuola il responsabile sarà tenuto a risarcire il danno arrecato.

6) Stage

Gli *stage* saranno svolti secondo quanto previsto dal seguente regolamento, dal Regolamento Regionale n. 28/2007, dalla Legge n. 196/1997, dal Decreto Ministeriale n. 142/1998 e previe analisi del sangue a carico dell'ente e visite sanitarie effettuate dall'Azienda Sanitaria Locale. *AFORISMA* ricercherà lo *stage* coerentemente ai contenuti del percorso formativo, ferma restando la disponibilità delle aziende a ospitare gli stessi. *AFORISMA* si riserva il diritto di scegliere la sede dello *stage* che, a suo giudizio insindacabile, risulta più idonea al profilo formativo dell'allievo. Lo *stage* non prevede alcun tipo di rimborso spese né da parte dell'azienda ospitante, né da parte di *AFORISMA*.

7) Esonero da responsabilità

Per tutta la durata del Corso e dello Stage, *AFORISMA* è esonerata da ogni responsabilità per eventuali danni procurati dai corsisti a terzi e/o a sé stessi.

8) Attestato di qualifica professionale

Ai partecipanti che completeranno il programma e supereranno positivamente tutte le prove di verifica finale sarà rilasciato un attestato di qualifica professionale per **OPERATORE SOCIO SANITARIO – O.S.S.** Lo stesso attestato non sarà rilasciato in caso di: a) superamento del **10%** del monte complessivo delle ore di assenza; b) condotta irrispettosa o scorretta nei confronti del Corpo Docente, della Direzione del Corso o dello *staff*; c) risultati insufficienti in almeno la metà delle prove di verifica dell'apprendimento.

9) Competenza dell'autorità giudiziaria

Per tutte le controversie che dovessero insorgere tra le parti sarà competente il Foro di Lecce.

Luogo e data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del secondo comma dell'art. 1341 del Codice Civile sottoscrivo le condizioni di cui agli articoli 4 (Frequenza), 5 (Condotta), 6 Stage), 7 (Esonero da responsabilità), 9 (Foro competente).

Luogo e data _____ Firma _____