

Spett.le
Promidea
Via Crati 48/C
87036 Rende Cosenza

Domanda di preiscrizione
Sede formativa di Rossano Cosenza
(si prega di scrivere stampatello)

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ residente in via _____ n. _____ CAP
_____ Città _____
Cod. Fisc. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____ in possesso di titolo di qualifica OSS rilasciato da
_____ secondo le modalità indicate nella Conferenza Stato Regioni del
22/02/2001 e della DGR n. 155 del 21/04/2017

CHIEDE

Di aderire al Corso di formazione per Operatore Socio Sanitario Specializzato (OSSS), riservandosi di formalizzare l'iscrizione al percorso formativo e versare la quota di partecipazione prima dell'avvio del corso, secondo tempi e modi definiti dall'Ente Promotore.

Sede del corso:	Via Crati 48/C Rende Cosenza	
TOT. ORE CORSO: 400	DI CUI ORE IN AULA: 200	STAGE: 200
Certificazione rilasciata: ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE		
Costo Totale del Corso: euro 750,00 IVA Inclusa		
Pagamento:	Acconto di 300,00 euro all'atto dell'iscrizione; 450,00 euro a saldo prima dell'avvio del tirocinio formativo.	

L'iscrizione al corso si intende effettuata attraverso la sottoscrizione della domanda di partecipazione, su modello fornito dell'Ente Promotore, e la trasmissione della copia di attestazione di pagamento alla segreteria organizzativa della Cooperativa Promidea, tramite e-mail: s.bozzo@promidea.com, fax: 0984/467675 o a mano: Via Crati 48/C Rende Cosenza.

Luogo e data, _____, _____

Firma _____

Io sottoscritto/a _____ autorizzo al Trattamento dati in base all'art. 13-14, Reg UE 2016/679 - Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa.

Luogo e data, _____, _____

Firma _____

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità.