

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL

SELEZIONI CORSO PER OPERATORE ASSISTENZA TERMALE (OAT)

Cod. Cod. Commessa: _____

ATTIVITA' A RICONOSCIMENTO REGIONALE -

Il sottoscritto allievo:

COGNOME.....NOME..... M F

COD.FISC..... RESIDENTE

IN VIA (in caso di domicilio diverso dalla residenza segnalare indicazioni del domicilio)..... N..... CITTA'

..... CAP. PROV. TEL.

..... CELL FAX E-MAIL

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

NAZIONE.....CITTADINANZA.....

TITOLO DI STUDIO

Il titolo di studio deve essere presentato in copia semplice. In caso di titoli di studio conseguiti all'estero è necessario presentare:

- Dichiarazione di Valore o l'attestato di comparabilità rilasciato dal CIMEA nel caso il titolo di studio in possesso dell'aspirante corrisponda ad un diploma di scuola secondaria di secondo grado o laurea.
- Qualora invece il titolo (ottenuto al suo Paese) corrisponda ad una licenza media è sufficiente la presentazione della dichiarazione di valore

Possono essere ammessi ai percorsi formativi i cittadini stranieri in possesso di uno dei seguenti titoli:

- diploma di licenza media conseguito in Italia;
- attestato di qualifica professionale conseguito in Italia a seguito di percorso formativo di formazione professionale iniziale articolato su ciclo triennale;
- diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito in Italia;
- diploma di laurea o di dottorato di ricerca conseguito in Italia;
- dichiarazione di superamento della prova di lingua rilasciata dalla Regione del Veneto;

f) certificato di competenza linguistica rilasciato da enti certificatori riconosciuti dal MIUR (Università Roma3, Università per Stranieri di Siena, Università per Stranieri di Perugia, Società Dante Alighieri), almeno di livello B1.

Chiede di partecipare al corso di OPERATORE ASSISTENZA TERMALE organizzato da Ascom Servizi Padova SPA e

RICHIEDE CHE LA FATTURA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE AL CORSO SIA INTESTATA A:

DENOMINAZIONE

VIA _____ n° _____ cap _____ LOCALITA' _____ PR _____

Tel.Azienda _____ referente _____

COD.FISC./PARTITA IVA _____ CODICE

UNIVOCO _____

Dichiara di essere a conoscenza che: gli ammessi al corso in esito al superamento delle selezioni dovranno versare una quota di partecipazione al corso stesso, tramite una delle seguenti modalità di pagamento:

- Unico versamento di € 2.600,00 prima dell'avvio del corso.
- Pagamento in 2 rate: € 1.000,00 prima dell'avvio del corso; € 1.700,00 entro l'inizio del 3° mese del corso.
- Pagamento in 4 rate: € 1.000,00 prima dell'avvio del corso; € 600,00 entro l'inizio del 3° mese del corso, € 600,00 entro l'inizio del 5° mese del corso, € 600,00 entro l'inizio del 7° mese del corso

La quota di adesione al corso deve essere versata entro le scadenze prestabilite e precedentemente concordate con l'Ufficio Formazione di Ascom Padova tramite:

- **bonifico bancario intestato a ASCOM SERVIZI PADOVA SPA - P.zza V. Bardella, 3 – 35131 Padova – c/o Banca Intesa - Cod. IBAN – IT30 N030 6912 1281 0000 0011 698 COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO DEVE ESSERE CONSEGNATA presso l'Ufficio formazione di Ascom in P.zza Bardella 3 a Padova (o trasmessa via e-mail a segreteriacorsi@ascompd.com) ENTRO I TERMINI PRESTABILITI. Il pagamento può avvenire on-line sul sito www.formazionepadova.com**

- la data di inizio corso, sarà comunicata agli allievi ammessi, dopo le selezioni; l'effettivo avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni e potrà subire variazioni;
- l'allievo deve attendere comunicazione di avvio del corso (tramite telefono, FAX oppure e-mail);
- l'allievo sarà ammesso all'esame finale soltanto se avrà frequentato almeno il 90% delle ore di lezione del corso. In caso di superamento del limite massimo di assenze non è garantita la possibilità di recupero poiché la stessa è subordinata all'autorizzazione da parte della Regione Veneto; i recuperi eventualmente autorizzati avranno un costo di 70 euro l'ora; il costo di 70 € sarà applicato anche nel caso di recuperi inferiori all'ora per ciascuna materia. I recuperi devono essere richiesti dall'allievo entro la data di fine corso, si invita dunque ciascun corsista a tenere conto delle proprie assenze, per poter predisporre per tempo il recupero. Al riguardo si informa che il registro delle lezioni, vidimato dalla Regione Veneto, ha valenza di atto pubblico, perciò ogni falsa attestazione apposta su di esso rappresenta un'ipotesi di falsità in atto pubblico, perseguibile penalmente (Corte di Cassazione n. 8458 del 29/09/81). Di conseguenza, ogni firma apposta deve essere leggibile, riconoscibile ed equivalente. Si rende noto che il corsista deve versare la quota prevista e precedentemente concordata entro i termini previsti.

Se il versamento non avviene entro i termini stabiliti, l'allievo è ritenuto ritirato d'ufficio e verrà eventualmente sostituito. Dichiaro inoltre, assumendomi la propria responsabilità, che i dati personali apposti nella presente scheda sono esatti.

Padova,/...../.....

Firma

DICHIARAZIONE/I IN ORDINE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'utente sopra identificato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati resa da ASCOM SERVIZI PADOVA S.P.A. ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 (Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 GDPR 679/2016), autorizzando Ascom Servizi Padova S.p.A. ad effettuare il trattamento anche di dati particolari, inclusi, eventualmente, quelli riferiti a proprio personale dipendente/soci/amministratori/collaboratori, in forza dell'incarico conferito per il servizio prescelto e avendo a tal fine raccolto il consenso degli interessati.

Luogo e data:

Firma/Timbro Interessato

Il Cliente/Utente in relazione alla finalità di "invio di newsletter, circolari, comunicazioni per finalità di promozione di attività e servizi di possibile interesse per le imprese, dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Il Cliente/Utente in relazione alla finalità di "invio di newsletter, circolari, comunicazioni per finalità di promozione di attività e servizi di possibile interesse per le imprese, per conto di Confcommercio Imprese per l'Italia Ascom Padova" dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Il Cliente/Utente in relazione alla finalità di "esecuzione di riprese audio/video relative alle attività svolte durante convegni, incontri ed eventi, per scopi divulgativi delle attività realizzate, anche mediante l'uso di social network, e per finalità storico archivistiche." dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data:

Firma/Timbro Interessato