

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**PERCORSO DI RIQUALIFICA OPERATORE SOCIO SANITARIO 300 ORE**  
**Formazione Regolamentata dalla Regione Emilia Romagna**  
**Rif.PA 2021-23106/RER**

Da inviare a HS&T- Email: [corsi@hstconsult.com](mailto:corsi@hstconsult.com)

**DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE (tutti campi contrassegnati \* sono obbligatori)**

Cognome*	Nome*	
Luogo di Nascita*	Data di Nascita*	
Titolo di studio*		
Residenza*	via / n.	CAP
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)		
Codice Fiscale*		
Cell.*	e-mail *	

**Titolo di Studio**

- Diploma di licenza media inferiore
- Qualifica professionale, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- Altro (specificare.....)

**Condizione Occupazionale**

- In cerca di prima occupazione
- Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Occupato autonomo
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) dichiarando di essere iscritto al Centro per l'impiego
- Studente
- Altro (specificare.....)

**In possesso dei seguenti requisiti**

- conoscenze e capacità pregresse attinenti alla qualifica di Operatore Socio Sanitario
- avere maturato esperienza in aziende e in strutture socio sanitarie per un periodo di almeno un anno, anche non consecutivo, negli ultimi 3 anni, debitamente documentata (sono escluse esperienze di volontariato, assistenza domiciliare privata come care giver e/o badante). Allega contratti comprovanti l'esperienza.

**Intende iscriversi al PERCORSO DI RIQUALIFICA OPERATORE SOCIO SANITARIO 300 ORE**  
**organizzato da HumanResources Search&Training Srl – Ferrara**

segue →

# SCHEMA DI ISCRIZIONE

## PERCORSO DI RIQUALIFICA OPERATORE SOCIO SANITARIO 300 ORE

### Selezionare la quota di iscrizione richiesta:

**QUOTA di iscrizione: Euro 1.000,00**

A conferma dell'iscrizione è richiesto il versamento dell'acconto di € 100,00

La quota rimanente di € 900,00 in 3 rate da € 300,00 ciascuna: a inizio, a metà e prima dell'ammissione all'esame.

**Quota riservata ai dipendenti CIDAS: Euro 500,00**

A conferma dell'iscrizione è richiesto il versamento dell'acconto di € 100,00

La quota rimanente di € 400,00 sarà da versare in due rate: una a inizio corso e l'altra a metà percorso.

Per ISCRIVERSI è necessario **inviare la scheda compilata** unitamente alla attestazione di bonifico: [corsi@hstconsult.com](mailto:corsi@hstconsult.com)

Non saranno ritenute valide schede prive del bonifico.

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Bonifico bancario sul c/c intestato a **HS&T S.r.l.** Banca Popolare dell'Emilia Romagna - c/c n. 15603

ABI 05387 - CAB 13007 – BBAN: 05387 13007 000000015603

IBAN: IT 62 E 05387 13007 0000 000 15 603

**Causale da indicare:** Iscrizione Corso Riqualifica OSS – “Cognome iscritto”

### **DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA** (*da compilare obbligatoriamente*)

Nome e Cognome (di chi effettua il bonifico)

---

Codice Fiscale (di chi effettua il bonifico)

---

Residenza Città

via / n.

CAP

---

Cell.

e-mail

---

Recapito Telematico per Fattura Elettronica (Codice o Indirizzo PEC):

---

**ISCRIZIONE:** Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al corso sarà accettata da parte di HS&T entro 3 giorni lavorativi prima dell'inizio delle attività d'aula.

I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti; nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

**DISDETTA:** Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione.

Sarà possibile disdire entro 5 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, tramite mail a [corsi@hstconsult.com](mailto:corsi@hstconsult.com)

Oltre questo termine, o nel caso di mancata frequenza alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.

### **Per accettazione**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti verranno trattati per la sola erogazione dei servizi sopra indicati. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo [info@hstconsult.com](mailto:info@hstconsult.com)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

segue →

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## PERCORSO DI RIQUALIFICA OPERATORE SOCIO SANITARIO 300 ORE

### Condizioni generali

1. La richiesta d'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di HS&T della presente scheda debitamente compilata e sottoscritta, unitamente alla ricevuta comprovante il pagamento dell'acconto. L'avvenuta ammissione al percorso dovrà essere confermata via e-mail da HS&T.
2. HS&T si riserva la facoltà di accettare le iscrizioni e di rinviare o annullare la data di inizio del corso, dandone comunicazione agli interessati via e-mail o via fax almeno dieci giorni prima della data prevista per l'inizio; in caso di annullamento, le quote di iscrizione pervenute verranno rimborsate, con esclusione di qualsivoglia altro onere o obbligo a carico di HS&T.
3. È possibile recedere dal contratto entro il termine di 10 giorni lavorativi dal ricevimento da parte di HS&T della richiesta d'iscrizione, compilata e sottoscritta. Il recesso si esercita con l'invio, entro il predetto termine, di una comunicazione scritta ad HS&T, via Bologna 389 – 44124 Ferrara (FE), mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento. La decisione del recesso può essere inviata entro lo stesso termine via e-mail all'indirizzo [corsi@hstconsult.com](mailto:corsi@hstconsult.com), a condizione che sia confermata con lettera raccomandata A/R entro le 48 ore successive. In tal caso verrà restituita l'intera quota d'iscrizione versata. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato ed entro quindici giorni prima dell'avvio del CORSO, il partecipante potrà recedere pagando il 50% della quota d'iscrizione. Qualora la comunicazione della decisione di recesso avvenga successivamente a tale data oppure avvenga di fatto con la mancata presenza al corso, sarà comunque dovuto l'intero importo.
4. Per gli iscritti – persone fisiche – che alla data di inizio del percorso formativo si trovassero nell'impossibilità di partecipare, per legittimo impedimento o per cause di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa – se prevista – o ad altro percorso formativo di HS&T di pari importo, previo pagamento anticipato dell'intero importo previsto dal corso originario non frequentato.
5. In caso di iscrizione aziendale è possibile sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa azienda. In ogni caso viene espressamente escluso il diritto a reclamare eventuali rimborsi.
6. L'eventuale assenza dell'allievo ad una parte o alla totalità delle lezioni, fatta salva la clausola riportata al punto 2, non costituirà valido motivo per richieste di rimborsi di alcun genere, né per la sospensione dei pagamenti ancora dovuti; il mancato pagamento da parte dell'allievo degli importi pattuiti, conferirà ad HS&T il diritto di esigere in ogni caso le somme dovute.
7. Con la sottoscrizione del presente contratto il richiedente dà atto di aver ricevuto completa informazione sui contenuti e modalità di svolgimento del programma didattico previsto per il Corso che dichiara espressamente di gradire ed accettare; resta ferma la facoltà di HS&T di apportare in qualunque tempo miglioramenti quantitativi e qualitativi dei programmi che, a suo giudizio, si rendessero necessari e/o opportuni. HS&T si riserva inoltre la facoltà di sostituire docenti e/o testimoni con altri di pari livello professionale in caso di sopravvenuti imprevisi impedimenti. Ogni variazione verrà segnalata ai partecipanti.
8. Le certificazioni relative al superamento dei corsi ed all'acquisizione del Corso verranno rilasciate esclusivamente alla fine del Corso, previo pagamento integrale delle quote di partecipazione ed una presenza pari almeno all'80% delle lezioni.
9. Il trattamento dei dati che ci verranno forniti tramite il presente modulo sarà svolto ai sensi e per gli effetti degli artt. 7,13, 23, 26 del D.L.vo del 30.6.2003 n.196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali. Se ne consente pertanto il trattamento, la comunicazione e l'eventuale diffusione degli stessi per finalità correlate alla catalogazione, elaborazione, conservazione e registrazione dei medesimi, oltre che per finalità gestionali, statistiche, promozionali, nonché per invio di informazioni relative alle nostre attività aziendali. Il testo completo dell'art. 7 del D.L.vo 196/2003 relativo ai diritti dell'interessato è disponibile sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).
10. Per qualsiasi controversia dovesse sorgere in relazione all'interpretazione, esecuzione e/o risoluzione del presente contratto, competente in via esclusiva sarà il Foro di Ferrara, con esclusione di ogni altro Foro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per specifica approvazione delle clausole 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9 ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e art. 1342 c.c.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il modulo, compilato in ogni parte e sottoscritto, e la copia del bonifico dovranno essere inviati tramite email a [corsi@hstconsult.com](mailto:corsi@hstconsult.com)**