



**REGIONE  
PUGLIA**



Centro di Formazione ed Orientamento Professionale "Padre Pio"  
Via Tarantino n.10 - CF: 90017630717  
71045 - Orta Nova (FG)  
TEL: 0885 091220 Fax: 0885 890707  
Sito: www.formazionepadrepio.it  
E-mail: segreteria@formazionepadrepio.it  
Pec: formazionepadrepio@pec.it

Data ricezione \_\_\_\_\_  
Prot. \_\_\_\_\_

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Recapiti:

Telefono abitazione: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

(nel caso di minori) genitore/tutore di \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapiti:

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la sua iscrizione (se maggiorenne) o l'iscrizione del minore al corso di:

### ***"OPERATORE SOCIO SANITARIO - O.S.S."***

*Corso riconosciuto, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n°1782 del 30/11/2022, con Determinazione del Dirigente Sezione Formazione della Regione Puglia 2 marzo 2023, n. 252, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 23 del 9-3-2023*

### **DICHIARA**

- di aver sottoscritto il **PATTO FORMATIVO** e, quindi:
  - di essere stato informato circa i propri diritti in qualità di allievo del Corso O.S.S. riguardo alle caratteristiche dell'intervento, articolazione dell'intervento, contenuti del corso e metodologie utilizzate, quote di partecipazione a carico dell'allievo

<i>Descrizione</i>	<i>Importo</i>	<i>Modalità</i>
Costi di iscrizione:	€ 300,00	All'atto dell'iscrizione
Costi di frequenza:	€ 2.000,00	• € 1.000,00 All'avvio del corso • € 1.000,00 al raggiungimento del 50% delle attività
Costi per gli esami:	€ 300,00	Prima degli esami di qualifica
Costi per il rilascio degli attestati:	€ 100,00	Alla consegna dell'attestato
<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.700,00</b>	

che dovranno essere versate esclusivamente tramite Bonifico bancario intestato a **CENTRO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO PROFESSIONALE PADRE PIO - IBAN IT71M0306909606100000300433**

Indicare nella causale : **Corso OSS (Cognome - Nome) - quota (indicare: iscrizione, avvio corso, 50%....)**

- di essere a conoscenza dell'impegno dell'Organismo Formativo "Padre Pio" nel rispettare e garantire il servizio per l'espletamento delle attività formative connesse alla figura professionale di O.S.S.
- di essere a conoscenza dell'impegno assunto dai Formatori per la conduzione delle attività d'aula/laboratorio e di tirocinio.

---

**Luogo e Data**

---

**Firma**

**Allegati:**

- **Fotocopie documenti di riconoscimento (genitore/tutore e figlio/a)**
- **Dichiarazione sostitutiva**
- **Copia bonifico quota d'iscrizione di € 300,00**

**D.Lgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) - Tutela della privacy**

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) forniamo le seguenti indicazioni:

- i dati forniti saranno trattati esclusivamente in riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di iscrizione;
- titolare del trattamento è il Legale Rappresentante del CFP Padre Pio
- I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
- In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al Centro di Formazione ed Orientamento Professionale Padre Pio

Per accettazione

---

**(firma)**

