
**CONTRATTO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI
“OPERATORE SOCIO SANITARIO” N° _____**

TRA C.F.T. CAMPANIA FORMAZIONE E LAVORO e

Il/La sig./ra _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ / _____ / _____ codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

Si conviene quanto segue:

- 1) C.F.T. Campania Formazione e Lavoro, si impegna ad erogare un corso di formazione denominato “O.S.S.”
- 2) **CARATTERISTICHE DEL CORSO:** la durata del corso sarà di ore 1000, con le clausole menzionate successivamente.
- 3) **ATTESTATO DI FREQUENZA:** al termine del corso sarà rilasciato relativo attestato di frequenza a chi avrà frequentato almeno l’90% delle lezioni così suddivise:

135 ore in FAD
415 ore AULA / LABORATORIO
450 ore TIROCINIO / STAGE
- 4) **COSTO DEL CORSO, MODALITA’ DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE:** il costo complessivo del corso è pari a 1990 ,00 €.
- 5) **ISCRIZIONE AL CORSO** L’iscrizione al Corso è perfezionata a seguito della sottoscrizione del presente contratto, debitamente compilato in ogni sua parte e allegando carta d’identità (fronte/retro), tessera sanitaria (fronte/retro), titolo di studio, mail e cellulare.

6) **SEDI E DATE DEI CORSI** Il Corso si terrà in via Luigi Carbone n°30 - Ottaviano (NA). In ogni caso, i giorni, le sedi e gli orari saranno preventivamente comunicati direttamente da C.F.T. CAMPANIA FORMAZIONE E LAVORO che si riserva la facoltà di modificare e spostare i medesimi a sua insindacabile discrezione.

7) **DISDETTA** L'allievo potrà annullare l'iscrizione al corso in ogni momento, fino a 5 giorni precedenti il suo inizio, dandone comunicazione scritta a C.F.T. Campania Formazione e Lavoro.

8) **RINVIO O CANCELLAZIONE DEI CORSI C.F.T. CAMPANIA FORMAZIONE E LAVORO** si riserva il diritto di rinviare o annullare il Corso, dandone comunicazione scritta almeno 8 giorni prima della data di inizio del corso. In caso di rinvio del corso, i corrispettivi già percepiti da C.F.T. Campania Formazione e Lavoro verranno imputati ad anticipo per la reinscrizione alle nuove date. In caso di annullamento del corso, i corrispettivi già versati verranno restituiti senza aggravio di interessi e senza che il cliente abbia null'altro a pretendere.

9) **DISPOSIZIONI GENERALI** Le presenti condizioni generali prevalgono su qualsiasi disposizione e su ogni altro accordo verbale o scritto precedentemente intercorso tra le parti.

10) **FORO COMPETENTE ED ELEZIONE DI DOMICILIO** Il presente contratto è regolato dalla legge italiana e qualsiasi controversia insorgente in relazione ad esso sarà di esclusiva competenza del Foro di Nola.

11) **TRATTAMENTO DATI PERSONALI** I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e manuali, nel pieno rispetto delle norme della legge a tutela delle persone e di altri soggetti per il trattamento di dati personali (C. Lgs. 196/2003 e sue successive modifiche). L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente di uso interno. È facoltà del Cliente richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento. Titolare del trattamento dei dati forniti è C.F.T. Campania Formazione e Lavoro. Dichiara di approvare specificatamente, ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, le disposizioni di cui ai punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11, 12.



Ente di Formazione Professionale Accreditato dalla Regione Campania Codice Ente **02190/03/14**

Il Cliente

C.F.T. CAMPANIA FORMAZIONE E LAVORO

Firma

Timbro

I dati personali qui raccolti da **C.F.T. CAMPANIA FORMAZIONE E LAVORO** sono dalla medesima utilizzati per informare gli allievi in relazione agli aggiornamenti sulle attività di formazione ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i.

In caso non si voglia fornire il consenso barrare questa casella

C.F.T. CAMPANIA FORMAZIONE E LAVORO ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Mail: cftcampania@gmail.com – Pec: cftcampania@pec.it

Sito-web: <https://cftcampania.it> Tel: 081/5280371