

Scheda di iscrizione al corso per Responsabile Tecnico – Cat. 1, 2, 4

Sede di: Oristano Nuoro Quartu Sant'Elena

Dati Personali - I campi contrassegnati con l'asterisco (*) vanno obbligatoriamente compilati													
Cognome*:							Nome*:						
Luogo di nascita*:							Data di nascita* (gg/mm/aaaa): / /						
Codice Fiscale*:													
Titolo di studio:													
Indirizzo (privato)*:													
CAP* :				Città*:				Prov.					
Telefono*:							Fax:						
e-mail:													

Modalità d'iscrizione

Il costo del corso è di € **784,00** (Iva compresa) e comprende il materiale didattico, assicurazione e attestato finale di idoneità alla professione.

Per iscriversi è necessario versare anticipatamente il 30% dell'intero importo pari a € **235,20**, il 60% (pari a € **470,40**) al raggiungimento di due terzi del percorso (37 ore circa), il restante 10% prima dell'esame finale. Le iscrizioni saranno ritenute effettive solo dopo l'effettuazione del pagamento. A tal fine l'iscrizione dovrà essere accompagnata da apposita documentazione di avvenuto pagamento effettuato a mezzo di C/C postale n. 69263630 o tramite bonifico codice IBAN IT23 U076 0104 8000 0006 9263 630 intestato a:

ISTITUTO ADDESTRAMENTO LAVORATORI SARDEGNA, Via Milano, 76 – 09126 Cagliari

Autorizzazione al trattamento dei dati

Titolare del trattamento è lo IAL CISL Sardegna, via Milano n. 76, 09126 Cagliari (CA).

Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive integrazioni e modifiche, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il testo completo dell'informativa con le indicazioni dei diritti spettanti all'interessato si può consultare nella sezione dedicata nel sito www.ialsardegna.it.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Sì - No

Rinuncia al corso

In caso di rinuncia con preavviso pervenuto allo Ial Cisl Sardegna entro 10 giorni dall'inizio del corso è previsto il rimborso del 70% dell'importo pagato. In caso di mancato raggiungimento del numero di partecipanti, lo Ial Sardegna si riserva di rinviare il corso, dandone comunicazione immediata al cliente che potrà scegliere se aderire alla edizione successiva o richiedere la restituzione della quota qualora fosse già stata versata.

In allegato gli estremi dell'avvenuto pagamento:

Allego copia della ricevuta del pagamento effettuato a favore dello Ial Cisl Sardegna –Via Milano, 76 - Cagliari

Data: |__|__|__|

FIRMA:

Il presente modulo di iscrizione va inviato via Fax a: Ial Cisl Sardegna, Sede Regionale 070344190

Scheda di iscrizione al corso per Responsabile Tecnico – Cat. 3, 5

Sede di: Oristano Nuoro Quartu Sant'Elena

Dati Personali - I campi contrassegnati con l'asterisco (*) vanno obbligatoriamente compilati													
Cognome*:							Nome*:						
Luogo di nascita*:							Data di nascita* (gg/mm/aaaa): / /						
Codice Fiscale*:													
Titolo di studio:													
Indirizzo (privato)*:													
CAP* :				Città*:				Prov.					
Telefono*:							Fax:						
e-mail:													

Modalità d'iscrizione

Il costo del corso è di € **1.176,00** (Iva compresa) e comprende il materiale didattico, assicurazione e attestato finale di idoneità alla professione.

Per iscriversi è necessario versare anticipatamente il 30% dell'intero importo pari a € **352,80**, il 60% (pari a € **705,60**) al raggiungimento di due terzi del percorso (37 ore circa), il restante 10% prima dell'esame finale. Le iscrizioni saranno ritenute effettive solo dopo l'effettuazione del pagamento. A tal fine l'iscrizione dovrà essere accompagnata da apposita documentazione di avvenuto pagamento effettuato a mezzo di C/C postale n. 69263630 o tramite bonifico codice IBAN IT23 U076 0104 8000 0006 9263 630 intestato a:

ISTITUTO ADDESTRAMENTO LAVORATORI SARDEGNA, Via Milano, 76 – 09126 Cagliari

Autorizzazione al trattamento dei dati

Titolare del trattamento è lo IAL CISL Sardegna, via Milano n. 76, 09126 Cagliari (CA).

Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive integrazioni e modifiche, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il testo completo dell'informativa con le indicazioni dei diritti spettanti all'interessato si può consultare nella sezione dedicata nel sito www.ialsardegna.it.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Sì - No

Rinuncia al corso

In caso di rinuncia con preavviso pervenuto allo Ial Cisl Sardegna entro 10 giorni dall'inizio del corso è previsto il rimborso del 70% dell'importo pagato. In caso di mancato raggiungimento del numero di partecipanti, lo Ial Sardegna si riserva di rinviare il corso, dandone comunicazione immediata al cliente che potrà scegliere se aderire alla edizione successiva o richiedere la restituzione della quota qualora fosse già stata versata.

In allegato gli estremi dell'avvenuto pagamento:

Allego copia della ricevuta del pagamento effettuato a favore dello Ial Cisl Sardegna –Via Milano, 76 - Cagliari

Data: |__|__|__|

FIRMA:

Il presente modulo di iscrizione va inviato via Fax a: Ial Cisl Sardegna, Sede Regionale 070344190

Scheda di iscrizione al corso Operatore Socio Sanitario Specializzato

Sede: Oristano Quartu S. Elena Sassari Villanovaforru

Dati Personali - I campi contrassegnati con l'asterisco (*) vanno obbligatoriamente compilati													
Cognome*:							Nome*:						
Luogo di nascita*:							Data di nascita* (gg/mm/aaaa): / /						
Codice Fiscale*:													
Titolo di studio:													
Indirizzo (privato)*:													
CAP* :				Città*:				Prov.					
Telefono*:							Fax:						
e-mail:													

Modalità d'iscrizione

Il costo del corso è di € **1800,00** (Iva inclusa) e comprende il materiale didattico, assicurazione e attestato finale di idoneità alla professione.

Per iscriversi è necessario versare anticipatamente il 30% dell'intero importo pari a € **540,00**, il 60% (pari a €**1.080,00**) al raggiungimento di due terzi del percorso (230 ore circa), il restante 10% prima dell'esame finale. Le iscrizioni saranno ritenute effettive solo dopo l'effettuazione del pagamento. A tal fine l'iscrizione dovrà essere accompagnata da apposita documentazione di avvenuto pagamento effettuato a mezzo di C/C postale n. 69263630 o tramite bonifico codice IBAN IT23 U076 0104 8000 0006 9263 630 intestato a:

ISTITUTO ADDESTRAMENTO LAVORATORI SARDEGNA, Via Milano, 76 – 09126 Cagliari

Autorizzazione al trattamento dei dati

Titolare del trattamento è lo IAL CISL Sardegna, via Milano n. 76, 09126 Cagliari (CA).

Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive integrazioni e modifiche, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il testo completo dell'informativa con le indicazioni dei diritti spettanti all'interessato si può consultare nella sezione dedicata nel sito www.ialsardegna.it.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Sì - No

Rinuncia al corso

In caso di rinuncia con preavviso pervenuto allo Ial Cisl Sardegna entro 10 giorni dall'inizio del corso è previsto il rimborso del 70% dell'importo pagato. In caso di mancato raggiungimento del numero di partecipanti, lo Ial Sardegna si riserva di rinviare il corso, dandone comunicazione immediata al cliente che potrà scegliere se aderire alla edizione successiva o richiedere la restituzione della quota qualora fosse già stata versata.

In allegato gli estremi dell'avvenuto pagamento:

Allego copia della ricevuta del pagamento effettuato a favore dello Ial Cisl Sardegna –Via Milano, 76 - Cagliari

Data: |__|__|__|

FIRMA:

Il presente modulo di iscrizione va inviato via Fax a: Ial Cisl Sardegna, Sede Regionale 070344190

Domanda di preiscrizione al Corso:
(Indicare il titolo del Corso a cui si intende partecipare)

CORSO:

Dati Personali - I campi contrassegnati con l'asterisco (*) vanno obbligatoriamente compilati													
Cognome*:							Nome*:						
Luogo di nascita*:							Data di nascita* (gg/mm/aaaa): / /						
Codice Fiscale*:													
Titolo di studio:													
Indirizzo (privato)*:													
CAP* :				Città*:					Prov.				
Telefono*:							Fax:						
e-mail:													
Quota di partecipazione:													

Autorizzazione al trattamento dei dati

Titolare del trattamento è lo IAL CISL Sardegna, via Milano n. 76, 09126 Cagliari (CA).

Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive integrazioni e modifiche, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il testo completo dell'informativa con le indicazioni dei diritti spettanti all'interessato si può consultare nella sezione dedicata nel sito www.ialsardegna.it.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Sì - No

Modalità di partecipazione

La conferma di adesione al corso avverrà a seguito di una nostra comunicazione e sarà vincolata al versamento della quota di partecipazione che comprende il materiale didattico, gli atti del corso e, ove previsto, la normativa e la certificazione del percorso effettuato.

Le quote dovranno essere versate a mezzo di C/C postale n. 69263630 o tramite bonifico codice IBAN IT23 U076 0104 8000 0006 9263 630 intestato a:

ISTITUTO ADDESTRAMENTO LAVORATORI SARDEGNA, Via Milano, 76 – 09126 Cagliari

Le iscrizioni saranno ritenute effettive solo dopo l'effettuazione del pagamento.

Data: |__|__|__|

FIRMA:

Il presente modulo di preiscrizione può essere inviato:
via Fax a: Ial Cisl Sardegna, Sede Regionale 070344190
Via mail (in formato PDF) a: catalogo@ialsardegna.it