



FORMACONSULT Società Cooperativa
SOCIETÀ DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E SERVIZI ALLE IMPRESE

Sede di Direzione, di Coordinamento ed Amministrazione
Via Domenico Milelli, 14 - 88100 Catanzaro
Tel. e Fax +39 0961.743791 / www.formaconsult.com / info@formaconsult.com
P.IVA 01741900797

ISCRIZIONE CORSO PER “OSS – Operatore Socio Sanitario”

SEDE DI SVOLGIMENTO CATANZARO - CROTONE

orario di svolgimento Mattina – Pomeriggio

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN: _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____ EMAIL _____

TELEFONO _____ CELLULARE: _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

COSTO TOTALE DEL CORSO: €2.400,00

ACCONTO: € 100,00 (DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE)

NUMERO RATE: _____

CIASCUNA RATA: € _____

PRIMA SCADENZA: _____

ULTIMA SCADENZA: _____

Il pagamento potrà essere effettuato nelle seguenti modalità:

Assegno bancario o bonifico intestato a Formaconsult Società Cooperativa specificando chiaramente la causale del versamento ed il nominativo dell'allievo qualora non corrisponda all'esecutore del bonifico: IBAN –IT 06 0 05387 04400 000000884666. Le singole rate potranno essere consegnate mensilmente anche presso la sede formativa e, per ogni pagamento, verrà emessa regolare fattura.

Luogo e Data _____

firma _____

CENTRI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

CATANZARO

Via D. Milelli, 14/18 - 88100 / Tel. e Fax 0961.743791
Via Scesa Gradoni Ospedale Civile, 14 - 88100 / Tel. e Fax 0961.745350
Via Alfonso Frangipane, 1 - 88100 / Tel. e Fax 0961.775282
Viale Vincenzo De Filippis, 61/67 - 88100 / Tel. e Fax 0961.743791

CROTONE

Via XXV Aprile 157/B - 89900 / Tel. e Fax 0962.900640



ISO 9001

LL-C (Certification)

AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2008
CERTIFICATO N. 392188



European Computer
Driving Licence

CONDIZIONI GENERALI:

1. **OGGETTO:** Oggetto delle presenti condizioni generali è la fornitura da parte da Formaconsult Soc. Coop., con le modalità di seguito descritte, di un corso di formazione professionale, di seguito denominato “OSS – OPERATORE SOCIO SANITARIO”.

2. **ARTICOLAZIONE DIDATTICA E MONTE ORE CORSO:**

AREA DISCIPLINARE.	MATERIE	ore
Area socio-culturale istituzionale e legislativa	Elementi di legislazione sanitaria ed organizzazione dei servizi (normativa specifica degli OSS)	25
	Elementi di legislazione nazionale e regionale a contenuto socio assistenziale e previdenziale	20
	Elementi di etica e deontologia	15
	Elementi di diritto del lavoro e rapporto di dipendenza	10
Area psicologica e sociale	Elementi di sociologia	30
	Elementi di psicologia	30
	Aspetti psico-relazionali ed interventi assistenziali in rapporto alla specificità dell'utenza	40
Area Igienico sanitaria	Elementi di igiene	75
	Disposizioni in materia di protezione della salute e della sicurezza dei lavoratori	20
	Igiene dell'ambiente e confort alberghiero	45
Area Tecnico Operativa	Interventi assistenziali rivolti alla persona in particolare situazione di vita e tipologia dell'utenza	80
	Metodologia del lavoro sociale e sanitario	35
	Assistenza sociale	25
Tirocinio	Servizi sanitari	550
	Servizi sociali	
	Servizi socio sanitari	
	Esercitazioni e stages	

(Le ore delle singole unità didattiche potrebbero subire delle piccole variazioni (rimane invariato il monte ore complessivo)

3. **ISCRIZIONE AL CORSO:** L'iscrizione al corso avverrà a seguito dell'invio alla Formaconsult Soc. Coop. del modulo di iscrizione e del presente contratto debitamente compilati in ogni sua parte e sottoscritti dal cliente, nonché al versamento dell'acconto sull'importo di partecipazione al corso;

4. **DISDETTA E MODALITA' DI PAGAMENTO:** Il cliente potrà annullare o rinviare l'iscrizione al corso senza alcuna penale entro 7 (sette) giorni successivi alla firma del presente contratto; SOLO in tal caso la Formaconsult Soc. Coop è tenuta alla restituzione dell'acconto versato. Oltre tale termine, in caso di recesso, il cliente perderà ogni diritto di rimborso dell'acconto sull'importo di partecipazione al corso, e dovrà altresì provvedere al versamento della residua quota così come previsto nel contratto.

5. **RINVIO O CANCELLAZIONE DEL CORSO:** La Formaconsult Soc. Coop. si riserva il diritto di annullare i corsi dandone semplice comunicazione scritta o telefonica al cliente. I corrispettivi eventualmente già percepiti dall'ente di formazione, saranno restituiti al cliente.

6. **REGOLE DI PARTECIPAZIONE:** I partecipanti sono tenuti a:

- Utilizzare materiali ed attrezzature della Formaconsult Soc. Coop con la massima cura e diligenza;
- Attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dall'ente di formazione;
- Non effettuare registrazioni video e/o audio o fotografie presso le sedi dei corsi o durante i corsi stessi;

CENTRI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

CATANZARO

Via D. Milelli, 14/18 - 88100 / Tel. e Fax 0961.743791
Via Scesa Gradoni Ospedale Civile, 14 - 88100 / Tel. e Fax 0961.745350
Via Alfonso Frangipane, 1 - 88100 / Tel. e Fax 0961.775282
Viale Vincenzo De Filippis, 61/67 - 88100 / Tel. e Fax 0961.743791

CROTONE

Via XXV Aprile 157/B - 89900 / Tel. e Fax 0962.900640



ISO 9001

LL-C (Certification)

AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2008
CERTIFICATO N. 392188



European Computer
Driving Licence

- d) Non ritrarre o sottrarre documenti dei quali vengono in possesso durante la loro permanenza presso le sedi dei corsi;
- e) Eventuali danni a persone e/o cose causati dal comportamento anche solo colposo dei partecipanti saranno a completo carico del cliente, che dovrà rimborsarli a semplice richiesta dell'ente di formazione.
7. **DIRITTO D'AUTORE:** Il cliente prende atto per sé ed i partecipanti che i corsi ed il materiale ad essi relativo sono di proprietà dell'ente di formazione o di terzi. E' vietato pertanto, copiare il materiale e/o diffondere presso terzi il contenuto dei corsi senza previa autorizzazione scritta dei proprietari.
8. **FORO COMPETENTE:** Competente a decidere qualsiasi controversia concernente la validità, l'interpretazione e l'esecuzione delle presenti condizioni generali sarà il Foro di Catanzaro.

Luogo e Data _____ *firma per accettazione* _____

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il cliente approva espressamente le condizioni e pattuizioni contenute nei punti: 1) oggetto – 2) iscrizione al corso – 3) disdetta e modalità di pagamento – 4) rinvio o cancellazione del corso – 5) regole di partecipazione – 6) diritto d'autore – 7) foro competente.

Luogo e Data _____ *firma per accettazione* _____

Allegare alla presente documento di identità in corso di validità e codice fiscale

CENTRI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

CATANZARO

Via D. Milelli, 14/18 - 88100 / Tel. e Fax 0961.743791
Via Scesa Gradoni Ospedale Civile, 14 - 88100 / Tel. e Fax 0961.745350
Via Alfonso Frangipane, 1 - 88100 / Tel. e Fax 0961.775282
Viale Vincenzo De Filippis, 61/67 - 88100 / Tel. e Fax 0961.743791

CROTONE

Via XXV Aprile 157/B - 89900 / Tel. e Fax 0962.900640



ISO 9001

LL-C (Certification)

AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2008
CERTIFICATO N. 392188



European Computer
Driving Licence