



Istituto San Vincenzo

Area Socio Sanitaria

Corsi di Formazione ASA e OSS | Albese con Cassano, via Roma 59 | T. 031.426341 | asaoss@scuolasanvincenzo.edu.it

CORSO DI FORMAZIONE

Scheda di iscrizione

Anno formativo

Corso di formazione

- ☐ **A.S.A.**
☐ **O.S.S.**
☐ **Riqualifica da A.S.A. in O.S.S.**

Dati anagrafici

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

SESSO

M

F

NAZIONALITA'

CITTADINANZA

RESIDENZA (Provincia, CAP, Città, Via e numero civico)

DOMICILIO (Provincia, CAP, Città, Via e numero civico)

TELEFONO/CELLULARE

E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

Società Cooperativa Sociale Istituto San Vincenzo

Erba | Albese con Cassano

Sede Legale: 22036 Erba, via Garibaldi 54 | T. 031.645742 | F. 031.640990 | C.F./P.Iva: 01352610131

e-mail: cooperativa@scuolasanvincenzo.it sito: www.scuolasanvincenzo.it

Certificazione TÜV UNI EN ISO 9001:2015 n. 50 100 2031 – rev. 011

Ente accreditato per leFP Addetti alle coltivazioni e Corsi di Formazione ASA e OSS

Albo Nazionale Cooperative Mutualità Prevalente A129758

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

IN ALLEGATO ALLA PRESENTE CONSEGNO:

- △ fotocopia carta identità
- △ fotocopia codice fiscale
- △ fotocopia carta di soggiorno
- △ fotocopia titolo di studio
- △ fotocopia traduzione asseverata del titolo di studio
- △ fotocopia dichiarazione di valore del titolo di studio
- △ due foto formato tessera

dopo aver letto il DOCUMENTO DI OFFERTA DEL CORSO e il REGOLAMENTO

DICHIARO

- di accettare le condizioni ivi descritte
- di essere in possesso dell'originale del titolo di studio (e per gli stranieri anche di dichiarazione di valore o traduzione asseverata)
- di avere SPID/CIE attivo e di avere installato App FirmaLom al fine della conferma presenze al corso

VERSO la quota di iscrizione (di € 150,00 per ASA e RIQUALIFICA) / di € 240,00 per OSS)
e MI IMPEGNO a versare l'intero importo così come previsto nel regolamento.

Consenso gruppo whatsapp

AUTORIZZO ☐ O NON AUTORIZZO ☐

Il mio inserimento nel gruppo whatsapp che verrà creato dalla Segreteria/Direzione ad inizio corso e verrà chiuso al momento del rilascio degli attestati. Il gruppo verrà utilizzato solo per motivi istituzionali.

Consenso alla pubblicazione di immagini

acconsento che la scuola S. Vincenzo di Albese-Erba pubblichi la mia immagine sul proprio sito e/o sui supporti cartacei al fine di mostrare e pubblicizzare le diverse attività della scuola.

AUTORIZZO ☐ O NON AUTORIZZO ☐

DATA

FIRMA