

**Pre-iscrizione al Corso di preparazione all'Esame di Qualifica per OSS - Operatore Socio Sanitario**

**DATI ANAGRAFICI**

Il/La sottoscritto/a Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Nato a (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in (via, p.zza, etc) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel. fisso (facoltativo) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PRE-ISCRIZIONE**

Richiede la pre-iscrizione al **Corso di preparazione all'esame di Qualifica per OSS - Operatore Socio Sanitario**

**COSTO DEL CORSO**

Dichiara di essere consapevole che il costo totale del corso ammonta a Euro **2500,00** ( duemilacinquecento/00) così suddivise:  
Iscrizione Euro **500,00** + n° 4 rate da Euro **500,00** da corrispondere entro:  
1 ^ rata entro 7/12/2011, 2 ^ rata entro 7/02/2012, 3 ^ rata entro 7/04/2012, 4 ^ rata entro dieci giorni prima dell'esame finale.

La compilazione del presente modulo di preiscrizione dà diritto alla prenotazione del posto ed è valida solo se seguita dal pagamento della relativa quota d'iscrizione entro 7 giorni dalla sottoscrizione del presente modulo.

La quota di preiscrizione è valida solo per il corso indicato nel presente modulo e verrà detratta dall'importo totale del contratto.

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. n°196 del 30 giugno 2003, Codice in materia di protezione dei dati personali (per brevità "il codice").  
La informiamo che i suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico ed utilizzati solo per l'invio di nostro materiale amministrativo e promozionale. La informiamo, inoltre, che l'Art. 7 del codice conferisce all'interessato il potere di esercitare specifici diritti a propria tutela, (i) ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile; (ii) ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati; (iii) ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'attestazione che tali operazioni siano avvenute; (iv) opporsi, per motivi legittimi al trattamento dei dati, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta; (v) di opporsi al trattamento per fini d'invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato. Titolare del trattamento è il Sig. Carlo Allard.

\_\_\_\_\_  
PER ACCETTAZIONE IL PARTECIPANTE