

# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

94100 ENNA Bassa

Via Leonardo da Vinci, 7 – Tel 0935531506 – Fax 093529840 – e-mail info@ordinemedicienna.it

Posta Elettronica Certificata: segreteria.en@pec.omceo.it

Cod. Fisc. 80003340868

-----

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Corso ASO Percorsi Integrativi- Sede Enna

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Cognome               | Nome   |
| Nato a                | Il     |
| Residente in Via      |        |
| Città                 | CAP    |
| Cellulare             | E mail |
| Titolo di Studio      |        |
| Professione           |        |
| Ente/Datore di lavoro |        |

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 per la protezione dei dati personali, con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo l'Ordine dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Enna al trattamento dei dati personali.

***Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali.***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# CORSO ASO

## ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO

Ai sensi del D.A. 30 luglio 2019

# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

94100 ENNA Bassa

Via Leonardo da Vinci, 7 – Tel 0935531506 – Fax 093529840 – e-mail info@ordinemedicienna.it

Posta Elettronica Certificata: segreteria.en@pec.omceo.it

Cod. Fisc. 80003340868

-----

Coloro che alla data del 21 Aprile 2018, si trovano in costanza di lavoro con inquadramento professionale e che non posseggono i 36 mesi di attività lavorativa, si possono iscrivere ai corsi integrativi di qualificazione ai sensi dell'art. 13 comma del DPCM.

Il percorso integrativo ha una durata variabile e tiene conto dell'esperienza lavorativa secondo quanto dettagliato nella seguente tabella:

|  | <b>Mesi di attività lavorativa maturata alla data del 21 Aprile 2018</b> | <b>Credito formativo massimo riconoscibile sulle ore di teoria</b> | <b>Ore di teoria da frequentare</b> | <b>Credito formativo massimo riconoscibile sulle ore di tirocinio</b> | <b>Ore di tirocinio minimo da frequentare</b> | <b>Durata complessiva del percorso integrativo minimo</b> |
|--|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  | Da 1 a 6 mesi                                                            | 0                                                                  | 300 ore                             | 100 ore                                                               | 300 ore                                       | 600 ore                                                   |
|  | Da 7 a 12 mesi                                                           | 52                                                                 | 248 ore                             | 200 ore                                                               | 200 ore                                       | 450 ore                                                   |
|  | Da 12 a 24 mesi                                                          | 96                                                                 | 204 ore                             | 300 ore                                                               | 100 ore                                       | 300 ore                                                   |
|  | Da 24 a 35 mesi                                                          | 200                                                                | 100 ore                             | 400 ore                                                               | 0                                             | 100 ore                                                   |

## **Materiale didattico:**

Sarà consegnato a tutti i discenti lezioni dei docenti su supporto informatico

## **ATTESTATO:**

L'attestato di qualifica sarà giuridicamente valido su tutto il territorio nazionale, così come stabilito dal DPCM 9 febbraio 2018

## **RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI**

I partecipanti ai Corsi sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali.

I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, badge identificativi, codice comportamentale, ecc.).

# **CORSO ASO**

## **ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO**

Ai sensi del D.A. 30 luglio 2019

# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

94100 ENNA Bassa

Via Leonardo da Vinci, 7 – Tel 0935531506 – Fax 093529840 – e-mail info@ordinemedicienna.it

Posta Elettronica Certificata: segreteria.en@pec.omceo.it

Cod. Fisc. 80003340868

-----

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

**Percorso Integrativo**, il costo sarà determinato sulla base del percorso e precisamente:

| Ore di teoria da frequentare | Quota di partecipazione |
|------------------------------|-------------------------|
| 300 ore                      | € 1.400,00              |
| 248 ore                      | € 1.200,00              |
| 204 ore                      | € 1.000,00              |
| 100 ore                      | € 800,00                |

Fermo restando l'obbligo di corrispondere quanto dovuto, il mancato pagamento delle rate successive alla prima determinerà la sospensione dal Corso fino a regolarizzazione della posizione.

## RECESSO

E' possibile rinunciare all'iscrizione entro 5 giorni di calendario prima della data di inizio del Corso, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail seguito da lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI ENNA. In tal caso verrà restituita la quota d'iscrizione versata.

Qualora il recesso venga comunicato oltre i termini predetti ovvero si manifesti per fatti concludenti mediante la mancata presenza al Corso, sarà comunque dovuta l'intera quota di iscrizione.

## CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Palermo

Data \_\_\_\_\_

Per Accettazione \_\_\_\_\_

# CORSO ASO

## ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO

Ai sensi del D.A. 30 luglio 2019