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 700 ore - sede ENNA

Nome

Cognome

falsi comportano l'applicazione delle	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Il sottoscritto consapevole che le dicl	niarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti
sottoscrizione del presente modulo a trattamento dei dati personali.	utorizzo l'Ordine dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Enna a
Ai sensi e per gli effetti del Regolam	ento Europeo 2016/679 per la protezione dei dati personali, con la
<u> </u>	
Ente/Datore di lavoro	
Professione	
Titolo di Studio	
Cellulare	E mail
Città	CAP
Residente in Via	
Nato a	Il

CORSOASO 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

Organizzazione didattica:

Il percorso ASO ha una durata complessiva pari a 700 ore formative ed è così articolato:

- Formazione teorica 300 ore
- Tirocinio 400 ore

Gli orari saranno determinati dal Direttore del Corso, avranno una durata giornaliera non superiore alle 6 ore formative.

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.).

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Corso ASO (700 ore) è pari ad \leq 1.800,00 che dovrà essere versata, tramite bonifico bancario, in 6 soluzioni da \leq 300,00 ciascuna;

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.



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

CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Enna

Data _____

Per Accettazione _____

Ai sensi del D.A. 30 luglio 2019