

## MODALITA' E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE

La segreteria scientifica, per ogni corso previsto, valuta le adesioni giunte presso la Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità per il corso di formazione **“CORSO OPERATIVO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER ADDETTI ALLE ATTIVITÀ DI RIMOZIONE, BONIFICA E SMALTIMENTO DELL'AMIANTO”**, in ordine alla data di ricezione\*.

Ogni singolo corso sarà di norma effettuato solo se viene raggiunto il numero dei partecipanti indicati.

---

### PROCEDURA ISCRIZIONE:

- a) La segreteria, almeno 20 giorni prima dell'espletamento del Corso, comunicherà la disponibilità del posto.  
a) L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento, **tramite fax o e-mail**, entro 5 giorni da tale comunicazione, del presente modello compilato e copia del versamento:  
⇒ inviare la scheda di iscrizione (**allegato A**) e copia del versamento a: Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità AULSS 12 Veneziana, all'attenzione di **Marisol Martinelli**.  
fax 041/965.6573-6569; tel. 041/9656556 e-mail: [marisol.martinelli@ulss12.ve.it](mailto:marisol.martinelli@ulss12.ve.it)

c) \*Nel caso di maggiori iscrizioni rispetto ai posti disponibili è prevista una selezione dei candidati, secondo l'ordine di arrivo delle schede di iscrizione e/o di propedeuticità.

d) L'accoglimento della domanda Vi sarà comunicato, entro i 5 giorni successivi dalla data di invio della scheda di iscrizione e copia del bonifico (non si assume nessuna responsabilità in caso di fax o PC spento o non presidiato).

e) Il mancato rispetto del limite di 5 giorni dalla comunicazione della disponibilità da parte della segreteria organizzativa all'invio della scheda di iscrizione e della copia del versamento, comporta l'assegnazione del posto ad altro iscritto.

f) La mancata partecipazione al Corso nella data assegnata comporta la perdita dell'intera quota.

g) **La Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità** provvederà a trasmettere tempestivamente copia della scheda di iscrizione al corso e copia del versamento al Servizio di Contabilità e Bilancio per l'emissione della fattura.

**Gli originali** della scheda e del versamento, vanno comunque consegnati in sede di corso.

### QUOTA DI ISCRIZIONE:

Quota di iscrizione **Euro 296,96 - Esclusa dal campo di applicazione IVA**

Qualora esente I.V.A. (da indicare i presupposti di legge che giustificano l'eventuale esenzione), alla quota di iscrizione va aggiunto l'importo della marca da **bollo pari ad euro 2,00 per versamenti superiori ad euro 77,47**.

---

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

Eseguire il versamento:

c/c postale n° 18006304, intestato a “ AULSS 12 Veneziana, Via Don Tosatto, n° 147 Mestre.

c/c bancario c/o Intesa San Paolo IBAN IT 24 0 03069 02114 100000300342 ULSS 12 Veneziana

- E' indispensabile l'indicazione della causale del versamento (“Partecipazione Corso.....)

- La quota da diritto a: partecipazione al Corso, manuale o dispensa, Certificato o Attestato rilasciato **dall'Azienda ULSS 12 Veneziana**, Attestato ECM (dove previsto), superate le valutazioni finali.

### SEDE DEL CORSO:

presso l'Azienda ULSS 12 Veneziana Sede P.le Giustiniani 11/D (Mestre)

### PER INFORMAZIONI:

- Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità, **dal lunedì al venerdì con orario 9.00-13.00- tel. 041/965.6556**.

### RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE:

- Dovrà essere comunicata via fax almeno 10 giorni prima della data di inizio del Corso. In caso di mancata disdetta entro i predetti termini, la quota sarà trattenuta. E' ammessa la sostituzione dei partecipanti, a pari requisiti.

### VARIAZIONI DI PROGRAMMA:

- Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone tempestiva notizia ai partecipanti; in quest'ultimo caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto.

### SCHEDA DI ISCRIZIONE SAI/ESTERNI

#### "Corso operativo di formazione professionale per addetti alle attività di rimozione, bonifica e smaltimento dell'amianto"

I Edizione (1° semestre)

€298,96

II Edizione (2° semestre)

€298,96

Compreso marca da bollo da € 2,00

*Gli importi delle quote di iscrizione sono da considerarsi in esenzione IVA Ex ART. 10 Punto 20 DPR 26/10/1972 n. 633.*

Da compilarsi dettagliatamente in stampatello.

La scheda di iscrizione al corso con la propria firma in calce ed eventuale timbro unitamente alla copia di versamento deve essere spedita a mezzo **fax al n° 041965 6573- 6569** a:

Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità - AULSS 12 Veneziana, all'attenzione di Marisol Martinelli.

Il Servizio di Contabilità e Bilancio provvederà a trasmettere la relativa fattura.

I dati forniti saranno utilizzati con la massima riservatezza al fine di consentire e registrare la partecipazione ai corsi.

**NB: Gli originali della scheda e del versamento, vanno comunque consegnati in sede di corso**

Qualifica (Medico, IP, Soccorritore, etc) \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \* \_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Qualora la fattura vada intestata all'ente/associazione/ditta/et. di appartenenza, occorre fornire i seguenti ulteriori dati e la firma in calce deve essere apposta dal responsabile, **corredata di timbro.**

Intestatario della fattura \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \* \_\_\_\_\_

Spesa esente IVA, in quanto (indicare i presupposti di legge che giustificano l'eventuale esenzione): \_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

(\* Omettere, nel caso in cui la fattura vada intestata all'ente di appartenenza.