

MODALITA' E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE

La segreteria scientifica, per ogni corso previsto, valuta le adesioni giunte presso la Scuola di Sanità Veneta per il **“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.
b) 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 Sanità Veneta AULSS 12 Veneziana, all'attenzione di **Maurizio De Mauro e/o Marisol Martinelli**.
fax 041/965.6573-6569; e-mail: maurizio.demauro@ulss12.ve.it
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 Sanità Veneta** 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 1,81 per versamenti superiori ad euro 77,47.**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Eeguire il versamento:

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

c/c bancario c/o Cassa di Risparmio di Venezia Tesoreria di Venezia IBAN IT 12 I 06345 02010 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:

Azienda ULSS 12 Veneziana – SPISAL; Area Bellinato - P.le San Lorenzo Giustiniani 11/D Venezia Mestre

PER INFORMAZIONI:

- Scuola di Sanità Veneta, **dal lunedì al venerdì con orario 9.00-13.00- tel. 041/965.6558-6556.**

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 Sanità Veneta 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.

(Allegato A) Presa visione delle “modalità e perfezionamento dell’iscrizione”:

⇒ SCHEDA DI ISCRIZIONE al **“CORSO OPERATIVO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER ADDETTI ALLE ATTIVITÀ DI RIMOZIONE, BONIFICA E SMALTIMENTO DELL’AMIANTO”**,
Prima edizione 2012.

Da compilarsi dettagliatamente in stampatello o a macchina.
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 Sanità Veneta a AULSS 12 Veneziana, all’attenzione di Maurizio De Mauro e/o 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_____

Codice Fiscale_____

Partita I.V.A._____

Spesa esente I.V.A., 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.