



REGIONE SICILIA

ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE
E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE
Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Servizio - Sistema Informativo e Accreditamento.

CIR Organismo: DSE043 - DDG n. 521 del 07.02.2017



CSRSIAPARQP
MODULO DI ISCRIZIONE

C_CSRSIAPARQP

Rev. n. 06
del 19.09.2022

Corso Figura Professionale presente nel "Repertorio delle qualificazioni della Regione Sicilia"
Corsi Liberi D.D.G. n. 2180 del 23.07.2003

Per ulteriori informazioni o approfondimenti contattare il Servizio Clienti: tel. 0941.701667



COGNOME		NOME	
Data di nascita		Luogo di nascita	Provincia
Nacionalità		Titolo di studio	Stato occupazionale

I campi contrassegnati da () sono da intendersi obbligatori.*

Residenza e recapiti

Indirizzo		Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	E-mail		

Scelta Corso/i (Barrare con una crocetta)

<input type="checkbox"/> CSRSIAPA-OSA	<input type="checkbox"/> CSRSIAPA-ASACOM01	<input type="checkbox"/> CSRSIAPA-ASACOM02	<input type="checkbox"/> CSRSIAPA-ASO	<input type="checkbox"/> CSRSIAPA-ADDNE	<input type="checkbox"/> CSRSIAPA-RESPAF
---------------------------------------	--	--	---------------------------------------	---	--

Di seguito si allega elenco rispondenza dei codici sopracitati ai Titoli dei Corsi.

SOCIETA'/DITTA a cui intestare la fattura

RAGIONE SOCIALE		Città		Provincia
Via	Cap	Partita Iva	Codice Univoco	

Importo da Fatturare

Modalità di Pagamento: <input type="checkbox"/> Bonifico <input type="checkbox"/> Assegno Bancario <input type="checkbox"/> Contante <input type="checkbox"/> Carta di Credito

Il richiedente dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, delle condizioni di vendita, del programma, della data del corso, delle modalità di iscrizione e partecipazione presenti nella relativa "Scheda Corso" e nel "Regolamento Attività Didattica", ed accettarle integralmente senza condizioni o riserva alcuna.

A tal fine, si allega

- o Copia del bonifico o assegno bancario a titolo di versamento della quota di iscrizione, riportante l'intestazione: CENTRO STUDI E RICERCHE SIAPA presso INTESA SANPAOLO S.p.A. - IBAN: IT6800306909606100000166577 - Causale: Iscrizione Corso CSRSIAPAPSS-X;



Luogo e data



Timbro e firma

REGOLAMENTO UE 679/2016 – PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento dei dati personali, Centro Studi e Ricerche Siapa, La invita a consultare il seguente link: <https://bit.ly/2N7vAfi> per gli adempimenti previsti dalla normativa vigente (Informativa Artt. 13 e 14).

Codice ID	Titolo del corso in Catalogo	Giorni	Ore	Quota di partecipazione per Partecipante Euro*
CSRSIAPA-OSA	Corso di qualifica Operatore Socio Assistenziale (OSA)	8/10 mesi	744	1.200,00
CSRSIAPA-ASACOM01	Corso per Assistente all'Autonomia e alla Comunicazione (ASACOM)	8/10 mesi	944	1.300,00
CSRSIAPA-ASACOM02	Corso per Assistente all'Autonomia e alla Comunicazione (ASACOM) per Occupati di Settore	5/6 mesi	494	800,00
CSRSIAPA-ASO	Corso Assistente di Studio Odontoiatrico	8/10 mesi	700	2.000,00
CSRSIAPA-ADDNE	Corso Addetto Necroforo	8	40	250,00
CSRSIAPA-RESPAF	Responsabile della Conduzione dell'Attività Funeraria	12	60	300,00

(*) I prezzi sono da intendersi oltre Iva (se dovuta)