



Regione Siciliana

Assessorato della Salute  
Dipartimento Regionale Attività Sanitarie e  
Osservatorio Epidemiologico



Sede legale Via San Marco 105 – 90017  
Santa Flavia (PA)

## **Allegato B** **CONDIZIONI GENERALI**

### **A) ARTICOLAZIONE DEL CORSO**

Il corso di riqualificazione in OSS – Operatore Socio Sanitario (Regione Siciliana Ass. alla Salute - D.A. n. 1613 del 08/10/2014 - Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana- 31-10-2014 Parte I n.46) è destinato ad un numero massimo di 25 soggetti.

Possono essere ammessi al corso i soggetti che hanno conseguito una delle qualifiche professionali sottoelencate e il cui percorso formativo non abbia avuto una durata inferiore alle 700 ore eccetto per coloro che hanno conseguito la qualifica di Operatore Tecnico dell'Assistenza (OTA) il cui corso ai sensi del D.M. 295 del 26/07/1991 ha una durata pari a 670 ore.

- Assistente Domiciliare e dei Servizi Tutelari – ADEST- denominato anche Operatore Socio Assistenziale e dei servizi tutelari
- Operatore Socio Assistenziale – OSA- denominato anche "OSA per l'infanzia", "OSA per le demenze", OSA per l'handicap", "OSA per gli anziani"
- Operatore Addetto all'assistenza delle Persone diversamente Abili
- Operatore Tecnico dell'Assistenza (OTA D.M. 295 del 26/07/1991)

Al termine del percorso formativo e al superamento dell'esame finale, il partecipante consegnerà l'attestato di qualifica di OSS - Operatore Socio Sanitario.

Il corso avrà una durata di **420 ore** di cui 180 ore di percorso formativo teorico, e 240 ore di tirocinio. Il percorso formativo teorico si terrà presso la sede di erogazione dell'Associazione Centro studi Aurora sita a Bagheria.

### **B) TIROCINIO**

Il tirocinio pratico della durata di 240 ore sarà espletato presso le strutture ospedaliere del SRR pubbliche o private, e altresì presso i servizi territoriali delle Aziende Sanitarie, le Residenze Sanitarie Assistite (RSA), centri di riabilitazione, Servizi di Assistenza Domiciliare Integrata.

**La frequenza alle attività formative è obbligatoria. Non sono ammessi agli esami finali corsisti che abbiano riportato un numero di assenze superiori al 10% del monte ore complessivo.**

### **C) MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

C) La quota di partecipazione al corso è pari a €1.750 (esente IVA) per ogni partecipante ed è comprensiva del materiale didattico di supporto.

La quota totale dovrà essere così ripartita:

- acconto del 30% (ovvero € 525,00) da corrispondere al momento dell'iscrizione
- acconto del 50% (ovvero € 875,00) da corrispondere entro il quinto giorno antecedente all'avvio del corso.
- saldo del 20% (ovvero € 350,00) da corrispondere entro il quinto giorno antecedente alla conclusione delle 180 ore del percorso formativo teorico.

I due acconti e il saldo della quota complessiva, secondo la tempistica sopra precisata dovranno avvenire tramite versamento effettuato sul sul c/c Bancario IT 63 L 01030 43071 000003803547 ISTITUTO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA Agenzia di Bagheria (PA) intestato a Associazione Centro Studi Aurora Onlus, specificando nella causale "Quota iscrizione corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario 01/2015"



Regione Siciliana

Assessorato della Salute  
Dipartimento Regionale Attività Sanitarie e  
Osservatorio Epidemiologico



Sede legale Via San Marco 105 – 90017  
Santa Flavia (PA)

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte dell'Associazione Centro studi Aurora Onlus della **scheda di iscrizione (allegato A)** debitamente compilata e sottoscritta accompagnata da:

-Copia della ricevuta di versamento dell'acconto, pari al 30% del costo complessivo

-Copia dell'attestato di qualifica conseguito o certificazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46-DPR 28 dicembre 2000, n.445 che dovrà riportare anche il codice del corso, l'Ente che lo ha rilasciato e la data di conseguimento della qualifica;

-N.2 foto formato tessera che saranno utilizzate per il tesserino del tirocinio

-Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

- sottoscrizione del presente modulo "Condizioni generali" (Allegato B)

-sottoscrizione Autorizzazione al trattamento dei dati, ai fini della pubblicazione, dopo aver conseguito la qualifica di OSS, dei riferimenti personali nell'albo regionale degli Operatori socio sanitari,

-sottoscrizione Disponibilità a svolgere il tirocinio esclusivamente presso le strutture pubbliche indicate nella sezione "Tirocinio" (Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana- 31-10-2014 Parte I n.46)

La richiesta di iscrizione, così come sopra descritto potrà pervenire **a mano o a mezzo posta presso la sede del CENTRO STUDI AURORA Onlus, via San Marco n.105 Santa Flavia (PA) 90017.**

**L'iscrizione può avvenire anche tramite posta certificata all'indirizzo [centrostudiaurora@pec.it](mailto:centrostudiaurora@pec.it)**

La data di arrivo della richiesta di iscrizione, compilata e completa secondo le modalità sopra descritte, determinerà la priorità di iscrizione fino al raggiungimento dei posti disponibili.

#### **D) EVENTUALI VARIAZIONI**

Le attività corsuali avranno inizio entro il mese di Gennaio 2015

L'Associazione Centro Studi Aurora potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritenga opportuno.

Sarà cura dell'Associazione Centro Studi Aurora comunicare ai partecipanti la data di avvio con un anticipo di almeno 20 giorni.

L'Associazione Centro Studi Aurora è autorizzata ad annullare il corso per esigenze di natura organizzativa o qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti per garantirne l'efficacia didattica. L'Associazione Centro Studi Aurora provvederà ad inviare disdetta 10 giorni prima della data di inizio del corso comunicata e a restituire tempestivamente le quote versate.

#### **E) IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE**

Per gli iscritti che, alla data di inizio del Corso si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore dovrà essere prodotta una richiesta motivata scritta accompagnata da opportuna documentazione comprovante la necessità di rinunciare alla sua partecipazione. In tal caso verranno rimborsate le quote fino a quel momento versate dal partecipante oppure sarà possibile trasferire le suddette all'edizione successiva della stessa iniziativa, se prevista.



Regione Siciliana

**Assessorato della Salute**  
**Dipartimento Regionale Attività Sanitarie e**  
**Osservatorio Epidemiologico**



**Sede legale Via San Marco 105 – 90017**  
**Santa Flavia (PA)**

#### **F) RECESSO**

L'allievo ha diritto di recedere entro e non oltre 14 giorni successivi alla data di sottoscrizione della presente richiesta di iscrizione ed in tal caso verrà restituita la quota d'acconto in sede di d'iscrizione versata. Occorre che il ritiro sia formalmente espresso tramite fax o raccomandata. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato il partecipante non avrà diritto alla restituzione delle quote fino a quel momento versate. Per quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle norme vigenti in materia.

-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.

#### **G) RIFERIMENTI**

Per qualsiasi richiesta di informazioni rivolgersi ad ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS, Via San Marco n.105, Santa Flavia (PA) in dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 16.00 alle ore 18.00. Tel. 091.901956 – fax 091 909370 - Email per info csaurora@csaurora.it web site www.csaurora.it

Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni specificate nel presente allegato B "Condizioni Generali" sopra elencate e facente parte integrante della scheda di iscrizione

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_