



Università de Montaigne

**CORSI DI LAUREA ONLINE
E ALTA FORMAZIONE**

OPERATORE TERMALÉ

Corso professionale semestrale, con rilascio di attestato, ex Art. 12 della legge regionale 24/76 ed art. 14 della legge 845/78.

NUMERO ALLIEVI : 15

Costo: €1500 (millecinquecentoeuro)

DURATA: ore 900, di cui 270 ore di stage/tirocinio formativo/laboratorio da effettuarsi on line causa problema "coronavirus".

L'Operatore di Assistenza Termale è l'operatore professionale tecnico termale che nell'ambito di quanto previsto dalla Legge 24/10/2000 n. 323 "Riordino Settore Termale" è in possesso di attestato di qualifica conseguito al termine di una specifica formazione professionale e svolge le attività previste dalla legge.

L'Operatore di assistenza termale è la figura professionale che, in possesso dello specifico titolo professionale regionale abilitante, svolge in via autonoma o in collaborazione con altri professionisti dell'area termale, attività volte a promuovere e conservare la funzionalità e il benessere fisico della persona, attraverso l'uso di tecniche applicative e mezzi di cura naturali termali, assistere e collaborare alla prevenzione, cura e riabilitazione delle affezioni che hanno attinenza con le cure termali.

In allegato modulo di iscrizione ai corsi di formazione.

Centro Formazione Avanzata

www.unidemontaigne.com | e-mail: unidemontaigne@gmail.com

Via Ruggero Leoncavallo, 8 - 20131 Milano (Mi)
Tel. 392.2840115 / 373.7814238 | Fax. 02.28381381

**Corsi di Formazione
Unidemontaigne on line**

Centro Formazione Avanzata

www.unidemontaigne.com

e-mail: unidemontaigne@gmail.com

Via Ruggero Leoncavallo, 8 -20131 Milano (Mi)

Tel. 392.2840115 / 373.7814238

Fax. 02.28381381

ADESIONE CORSO

Costo Corso € _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____

indirizzo _____ n. _____

Titolo di Studio _____ Cittadinanza _____

Tel. Fisso _____ / _____ Tel. Mobile _____ / _____

Iscrizione Corso _____

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità dichiara di essere: _____

Inoccupato, Studente, Invalido Civile, Disoccupato, Lavoratore Autonomo, Lavoratore con Contratto Atipico, Lavoratore a Tempo Indeterminato, Lavoratore in Stato di Mobilità, Lavoratore in cassa integrazione, Lavoratore con contratto a termine in scadenza il _____

Ho conosciuto il Centro di Formazione "Accademia Scuola Rapida" per mezzo di:

Internet

Passaparola

Centro per l'Impiego

Volantino Pubblicitario

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003

Autorizzo Accademia Scuola Rapida arl ad inserire i presenti dati nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere agli obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (Registrazioni partecipanti, accoglienza ed assistenza, Orientamento didattico, rilascio attestato e curriculum) per favorire tempestive segnalazioni aderenti al servizio e alle iniziative della scuola. Autorizzo la comunicazione di miei dati agli Studi Professionali a cui Accademia Scuola Rapida affida le scritture contabili e agli Enti Istituzionali preposti alla concessione di contributi e al rilascio di attestati. Mi è noto che potrò esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui l'art.2 della presente normativa.



Corsi di Formazione Unidemontaigne on line

Centro Formazione Avanzata

www.unidemontaigne.com

e-mail: unidemontaigne@gmail.com

Via Ruggero Leoncavallo, 8 -20131 Milano (Mi)

Tel. 392.2840115 / 373.7814238

Fax. 02.28381381

ADESIONE CORSO

Costo Corso € _____

Dichiarazione di accettazione del regolamento

Il /La sottoscritta / o dichiara di aver letto, compreso ed accettato i termini che regolano la presente adesione.

(Clausola necessaria per procedere alla richiesta di iscrizione)

Foto tessera del
Candidato

Luogo e data : _____

Firma del Candidato : _____

Nome e Cognome del Candidato scritto in stampatello

Il bonifico bancario/postale deve essere effettuato alle seguenti coordinate:

Unidemontaigne di Giovanna Ruggeri

IT 46 V 07601 16500 0010 3600 4677

Il presente modulo di iscrizione è formato da 2 (due) pagine e devono essere compilati tutti i campi richiesti. Al presente modulo deve unirsi copia della Carta di Identità, Codice Fiscale e ricevuta di metà del costo del corso richiesto. **Ad esempio** il corso richiesto costa € 1500, al momento dell'iscrizione devono essere versati € 750. La rimanente parte viene versata al momento del rilascio del titolo tramite raccomandata contrassegno. Il titolo conseguito deve essere ritirato in Posta entro 24/48 ore dall'avviso consegnato dal postino.