

**CORSO FORMATIVO PER ASSISTENTI FAMILIARI 2016
(DA BADANTI A PROFESSIONISTE DELLA PRESA IN CARICO)**

Organizzato da
Comune di San Benedetto del Tronto
Ambito Territoriale Sociale 21
Associazione "Quisalutedonna"
Associazione "Irisinsiemeate"

con il patrocinio della Commissione Regionale Pari Opportunità



Al Comune di San Benedetto del Tronto
Settore Ambito Territoriale Sociale
Viale A. De Gasperi, 124
63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Richiesta di partecipazione

La/Il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Nata/o il _____ a _____

residente a _____ via _____, n° _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

chiede

di essere ammessa/o al *Corso di formazione per assistenti familiari: da badanti a professioniste della presa in carico.*

Inoltre dichiara:

- | | | |
|--|----|----|
| • di conoscere la lingua italiana | SÌ | NO |
| • di aver svolto lavoro di Assistente Familiare | SÌ | NO |
| • di svolgere attualmente lavoro di Assistente Familiare
se Sì , che la patologia prevalente nella persona assistita
è _____ | SÌ | NO |
| • di NON aver mai svolto lavoro di Assistente Familiare | SÌ | NO |
| • di aver partecipato ad altri corsi formativi per Ass.Fam.
se Sì , quali? _____ | SÌ | NO |

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali forniti

Allegare alla presente domanda copia di un documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI chiamare: URP – Comune di San Oddslot Benedetto del Tronto ai n. 0735- 794555/405

La partecipazione al corso è gratuita
Sono ammessi al corso n. 50 partecipanti
Le domande saranno accolte in ordine cronologico

Ai partecipanti verrà fornito materiale didattico e multimediale.
Verrà inoltre rilasciato un attestato di frequenza esclusivamente a coloro che abbiano partecipato almeno all'80% degli incontri