

MODULO D'ISCRIZIONE

I corsi sono rivolti a persone che **risiedono a Padova o che lavorano presso famiglie residenti a Padova e che abbiano già avuto esperienze di lavoro nell'ambito della cura.**
È richiesta una conoscenza di base della lingua italiana.

NOME: _____

COGNOME: _____

ETÀ _____

RESIDENZA (propria o del datore di lavoro): _____

TELEFONO o CELLULARE: _____

IN QUALITÀ di FAMILIARE ASSISTENTE ASSISTITO

FORMAZIONE - SONO INTERESSATO/A a:

1) **TUTTI I MODULI DI FORMAZIONE** SI SVOLGERANNO TRA FEBBRAIO E GIUGNO 2014 CON CADENZA SETTIMANALE AL SABATO POMERIGGIO

2) **SOLO ALCUNI MODULI** (SPECIFICARE QUALI): _____

- a) LINGUA ITALIANA - EDUCAZIONE CIVICA
- b) ASSISTENZA, MALATTIE E PSICOLOGIA DELL'ANZIANO
- c) RACCOLTA DIFFERENZIATA
- d) DIRITTI E DOVERI
- e) COMUNICAZIONE INTERCULTURALE

DURANTE IL PERCORSO FORMATIVO SARANNO REALIZZATE VISITE A MONUMENTI E LUOGHI SIGNIFICATIVI DELLA CITTÀ E ORGANIZZATI DEGLI INCONTRI INFORMATIVI PER I DATORI DI LAVORO E LE LORO FAMIGLIE.

Si prega di restituire il presente modulo compilato inviandolo per fax al numero 049/8205441 o presentandolo a mano al Comune di Padova – Ufficio Protocollo via del Municipio n.1 – 35122 Padova.

CORSI GRATUITI PER ASSISTENTI FAMILIARI

ORGANIZZATI DAL COMUNE DI PADOVA IN COLLABORAZIONE CON ASSOCIAZIONE ACLI
PROVINCIALI DI PADOVA, COOPERATIVA SOCIALE ORIZZONTI E
ISTITUTO ALTA VITA - ISTITUZIONI RIUNITE DI ASSISTENZA I.R.A.

MATERIE DI INSEGNAMENTO

LINGUA ITALIANA - EDUCAZIONE CIVICA - ASSISTENZA, MALATTIE E PSICOLOGIA DELL'ANZIANO -
RACCOLTA DIFFERENZIATA - DIRITTI E DOVERI - COMUNICAZIONE INTERCULTURALE

COME ISCRIVERSI

LE ISCRIZIONI SONO APERTE **DAL 25/11/2013 AL 20/12/2013**

IL MODULO D'ISCRIZIONE È SCARICABILE DAL SITO WWW.PADOVANET.IT

O PUÒ ESSERE RITIRATO PRESSO L'UFFICIO PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO DI PALAZZO
MORONI VIA OBERDAN 1
049/8205572

A CONCLUSIONE DEI CORSI VERRÀ RILASCIATO:

UN ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE A CHI AVRÀ FREQUENTATO ALMENO IL 75% DEL MONTE
ORE COMPLESSIVO DI TUTTO IL CORSO E SUPERERÀ POSITIVAMENTE IL TEST FINALE
D'ITALIANO

**L'attività formativa che viene realizzata nell'ambito del PIANO TERRITORIALE PER
L'INTEGRAZIONE è valida ai fini dell'iscrizione al registro pubblico regionale degli
assistenti familiari, così come previsto dall'allegato A) della deliberazione di Giunta
Regionale Veneto n. 3905 del 15/12/2009**

**DICHIARO DI PRENDERE CONOSCENZA, AI FINI DELL'AMMISSIONE AL CORSO, CHE
PRIMA DELL'INIZIO DELLA FORMAZIONE VERRANNO EFFETTUATI DEI COLLOQUI NELLA
SETTIMANA DAL 7 AL 17 GENNAIO 2014.**

Autorizzo ad essere chiamato/a per il colloquio al telefono o cellulare indicato sopra.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03.

**Autorizzo la pubblicazione delle mie immagini a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10
e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633/41.**

Data _____