



SPORTELLO DI



MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

Io sottoscritto/a (nome e cognome): _____

Nato/a: _____ Il: _____

Nazionalità _____

Residente a: _____ in Via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): _____

Tel.: _____ mail: _____

- Chiede di essere ammessa al corso di formazione gratuito per assistenti familiari di 47ore.**
- Inoltre dichiara di possedere regolare permesso di soggiorno e di avere buona comprensione della lingua italiana.**
- Dichiara di lavorare c/o famiglie come assistente familiare**
- Dichiara di essere disponibile a lavorare presso famiglie del territorio**

Ai partecipanti verrà fornito materiale didattico e verrà rilasciato un attestato di frequenza.

Data _____

Firma _____

Il suddetto modulo deve essere inoltrato via mail info@progetto-staff.it, **completo di dati e firma**, oppure può essere presentato direttamente presso lo Sportello Territoriale Assistenti Familiari Per informazioni telefonare al **3293023360**

Collecchio: Giovedì 9-13.30, V.le Libertà I, Sede Municipalesala consigliere.

Felino: Venerdì 9-13.30, Via Gerbella 4, sede Spazio Civico.

Montechiarugolo: Martedì 9-13.30, Via Falcone 2, sede Uffici Azienda Pedemontana Basilicanova.

Sala Baganza: Mercoledì 9-13.30, Via Gramsci I I, sede Banca del Tempo.

Traversetolo: Lunedì 9-13.30, P.za Vittorio Veneto 30, sede Municipale

Langhirano: Lunedì 9.00-13.30, Piazza G. Ferrari 5, sede Unione Montana Parma Est

Lesignano de' Bagni: Venerdì 9.00-13.30, P.za Marconi I, sede Municipale.

Per i Comuni Montani (Corniglio, Calestano, Monchio D.C., Neviano D.A., Palanzano e Tizzano Val Parma) sarà garantito uno sportello da remoto (via e-mail) o "a chiamata".

Il sottoscritto/a dichiara in consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 sulla tutela dei dati personali .

Firma _____

Progetto realizzato con il contributo di

