



Spett.le Plus Area Ovest ufficio di piano
p.zza San Pietro n. 6
09010 Villa San Pietro

Domanda di ammissione al corso teorico-pratico di 200 ore:
“formazione per assistenti familiari”

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____ residente a _____

In via _____ tel./cell. _____

E mail: _____

DICHIARA

di essere stato informato in maniera completa sulle finalità e sulle modalità di svolgimento del corso di formazione professionale teorico-pratico della durata di 200 ore afferente l'area dell'assistenza alla persona indetto dal Plus Area Ovest e di volere partecipare al corso.

di essere stato informato in maniera completa sulle finalità e sulle modalità di svolgimento del corso di formazione professionale teorico-pratico della durata di 200 ore afferente l'area dell'assistenza alla persona indetto dal Plus Area Ovest. Inoltre, preso coscienza che non partecipando a tale corso e non maturando 12 mesi di esperienza lavorativa nel campo dell'assistenza alla persona entro un anno dalla registrazione alla sezione separata del registro pubblico degli assistenti alla persona del Plus Area Ovest il mio nominativo sarà cancellato da tale registro, decido di non partecipare al corso.

Si allega:

- Copia del documento di identità.
- Copia di eventuali attestati attinenti il campo dell'assistenza alla persona.
- Copia di eventuali contratti di lavoro.

Data

Firma

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Firma
