



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso di Formazione “Caregiver Alzheimer” – II edizione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

alla via _____ n. _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione “Caregiver Alzheimer” organizzato dall’associazione AIMA Napoli ONLUS, previsto dal Decreto Dirigenziale della Regione Campania n.216 del 22/03/2011.

Il corso, di 600 ore, garantisce un attestato regionale riconosciuto a livello nazionale, ai sensi dell’art. 14 della Lg 845/78.

Da allegare alla domanda:

- Fotocopia della carta d’identità fronte/retro;
- Fotocopia del codice fiscale.

Napoli, _____

In Fede

AIMA Napoli ONLUS
Associazione Italiana Malattia di Alzheimer
Sezione Campania

Sede Legale
via San Gennaro Agnano, 94
Parco Russo
80078 Pozzuoli(NA)

Numero verde: 800 09 85 46
Tel/Fax: 081 740 02 45
Mobile: 333 92 72 028 - 331 93 31 599

Sedi Operative
via San Gennaro Agnano, 94
Parco Russo
80078 Pozzuoli (NA)

Strada Comunale del Principe, 16/A
c/o ex Ospedale Frullone
80145 Napoli

Centro Diurno Alzheimer ASL AV2
piazza S. Francesco d’Assisi, 3
83100 Avellino

Centro Diurno Villa Maria
via Etruria, 10
84091 Battipaglia (SA)