



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### Corso di formazione regionale “Caregiver Alzheimer”

#### IV edizione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

di partecipare al Corso di formazione base “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 che il discente riceverà dopo il superamento di un esame finale.

Da allegare alla domanda:

- Fotocopia della carta di identità fronte/retro;
- Fotocopia del codice fiscale
- Curriculum Vitae

La presente domanda di iscrizione debitamente compilata e firmata potrà essere inviata:

- a mezzo fax al n. **081/7400245**

- via e.mail a **info@aimanapoli.it**

Le domande saranno accettate in ordine cronologico di arrivo, sino ad esaurimento dei 20 posti disponibili

**Napoli,** \_\_\_\_\_

**In Fede**

---