

Ferrara DATA DEL PROTOCOLLO

Alla Responsabile Area anziani ASP di Ferrara

OGGETTO: domanda di partecipazione al Percorso di Mindfulness dedicato ai caregiver

Dato atto che il Progetto di Mindfulness è gratuito ed è rivolto a caregivers familiari di persone con fragilità, promosso da ASP -Centro Servizi alla Persona, Condotta dalla Dr.ssa Anna Chiara Pelizzari.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

Recapito Telefonico _____ C.F. _____

PER SE STESSO

IN QUALITÀ DI:

FIGLIO/A

CONIUGE

PARENTE / AFFINE (indicare il vincolo di parentela/affinità)

Del/la Signor/ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

CHIEDE di poter partecipare al Percorso di Mindfulness dedicato ai caregiver e di essere consapevole che la presente richiesta è accolta con riserva da ASP anche in relazione alla specificità

e alle caratteristiche del progetto nonché al numero di possibili partecipanti allo stesso, in relazione alle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria covid 19 ancora in atto.

Al tal fine comunica:

Di essere attualmente un caregiver familiare o non di persona attualmente affetta da patologia neurodegenerativa

- SI NO

- Di essere già attualmente impegnato in attività /iniziative o progetti a carattere laboratoriale o socializzante organizzate da associazioni a sostegno dei caregiver
- Di aver già partecipato a percorsi dedicati al sostegno dei caregiver familiari
- Di non aver mai partecipato a percorsi dedicati al sostegno dei caregiver familiari
- Di essere concretamente interessato a partecipare alle attività proposte con continuità

Note _____

Firma leggibile
