

Ferrara DATA DEL PROTOCOLLO

Al Direttore Generale di ASP Ferrara

OGGETTO: domanda di partecipazione al Corso “Muoviamoci Insieme”

Premesso che il Corso “Muoviamoci Insieme”, organizzato da Asp Centro Servizi alla Persona e condotto dai propri fisioterapisti, è dedicato a caregiver familiari di persone con fragilità:

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

Recapito Telefonico _____ C.F. _____

IN QUALITÀ DI:

- FIGLIO/A
 GENITORE
 CONIUGE/COMPAGNO/A
 SORELLA/FRATELLO
 NIPOTE
 ALTRO 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 Corso “Muoviamoci Insieme”, consapevole che la presente richiesta è accolta con riserva da ASP, in relazione al numero dei partecipanti che ne faranno richiesta.

Presidenza · Direzione · Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it – info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501

Al tal fine comunica:

- di essere attualmente impegnato in attività /iniziative o progetti a carattere laboratoriale o socializzante, organizzate da associazioni a sostegno dei caregiver
- di non essere 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

Essendo il corso ripetibile nelle seguenti date, con i medesimi contenuti, dichiara di essere interessato a partecipare ad uno dei seguenti incontri (barrare una sola data):

- 20 febbraio
- 19 marzo
- 30 aprile

A fronte di un numero di domande superiore al numero massimo di partecipanti per incontro, si darà la priorità alle persone che non sono coinvolte in altre in attività, valutando al contempo la possibilità di ripetere un'ulteriore sessione nel mese di maggio.

Firma leggibile

Presidenza · Direzione · Amministrazione
44121 Ferrara, Corso Porta Reno 86
Tel. 0532 799511. Fax 0532 765501
www.aspfe.it – info@aspfe.it

Sede Legale: Via Ripagrande 5
P.IVA 01083580389.
Cod. Fisc. 80006330387

●○○○
minori
Servizio Sociale Minori
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799590
Fax 0532 799597

○●○○
adulti
Servizio Sociale Adulti
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799511
Fax 0532 765501

○○●○
anziani
Servizio Sociale Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799730
Fax 0532 799705

○○○●
casa residenza
Casa per Anziani
44121 Ferrara
Via Ripagrande 5
Tel. 0532 799520
Fax 0532 765501