



Unione europea
Fondo sociale europeo



Repubblica Italiana



Regione Umbria



Programma Operativo Regionale
Fondo Sociale Europeo



Provincia di Perugia

INVESTIAMO NEL VOSTRO FUTURO

CORSI GRATUITI

Cofinanziati con il Fondo Sociale Europeo*

PER LAVORARE CON PERSONE ANZIANE, IN CONVALESCENZA E DIVERSAMENTE ABILI

Nei comuni di *Perugia, Deruta, Corciano*

- | | | | |
|--|--|---|--|
|  | L'ASSISTENZA IGIENICA E PREVENZIONE PIAGHE |  | ASSISTENZA ALLA CORRETTA LETTURA DI PRESCRIZIONI MEDICHE, PRIMO SOCCORSO E BLS |
|  | LA CORRETTA MOBILIZZAZIONE DELL'ASSISTITO |  | COMUNICARE E RELAZIONARSI IN MODO EFFICACE |
|  | L'ALIMENTAZIONE DELL'ASSISTITO |  | LINGUA ITALIANA LIVELLO BASE |
|  | ANIMAZIONE SOCIALE |  | LAVORARE IN FORMA DIPENDENTE O AUTONOMA |

Prima Scadenza: 11 Luglio 2014

le **ISCRIZIONI** rimangono comunque **APERTE** per tutto il 2014 (fino ad esaurimento dei posti)



Domanda d'iscrizione avviso pubblico scaricabili dai siti:
www.psycopraxis.com
www.britishinstitutes.it/perugia

Destinatari:
Adulti dai 25 ai 64 anni residenti nella Provincia di Perugia

PRIMA INVII LA TUA DOMANDA PIU' POSSIBILITA' HAI DI PARTECIPARE



CORSI GRATUITI

agenzie formative accreditate



PER ISCRIVERSI:

Compilare la domanda sul retro ed inviarla via fax al numero: 075.5834061

E' POSSIBILE FREQUENTARE SINGOLI CORSI O L' INTERO PERCORSO FORMATIVO

Per informazioni: Psycopraxis: 075/5834061 3355336372 / British Institutes of Perugia: 075/5052517

*(FSE) nell'ambito del programma operativo regionale (POR) Umbria FSE "Obiettivo competitività regionale e occupazione" 2007 - 2013

MODELLO DI ISCRIZIONE

(per corsi gratuiti a Perugia, Deruta, Corciano)

“LAVORARE PER PERSONE ANZIANE, IN CONVALESCENZA E DIVERSAMENTE ABILI” NEL PERUGINO“

Cod. PG14024I027

Soggetto attuatore : ATI Psycopraxis (Capofila) - British Institutes of Perugia

Spett.le **PSYCOPRAXIS**

Strada Tiberina sud 21/F – 06135 Perugia

IL SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ N _____ TEL _____ CELL _____

EMAIL _____ CODICE FISCALE _____

AVENDO PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DEGLI ALLIEVI DEL PROGETTO E DELLE CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA' E PRIORITA' TUTTE NELLO STESSO ESPLICITATE

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AI SEGUENTI CORSI GRATUITI

INDICANDO L'ORDINE DI PRIORITA' (Es. 1° Assistenza Igienica, 2° L'Alimentazione; 3° Animazione sociale etc.)

E' POSSIBILE FREQUENTARE SINGOLI CORSI O L' INTERO PERCORSO FORMATIVO

Barrare il corso scelto	Indicare la priorità da 1 a 7	CORSO	DURATA	N° EDIZIONI	SEDE DI SVOLGIMENTO
		LINGUA ITALIANA LIVELLO BASE	49 ore	2 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		COMUNICARE E RELAZIONARSI IN MODO EFFICACE	21 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		L'ASSISTENZA IGIENICA E PREVENZIONE PIAGHE	24 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		LA CORRETTA MOBILIZZAZIONE DELL'ASSISTITO	24 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		L'ALIMENTAZIONE DELL'ASSISTITO	24 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		ANIMAZIONE SOCIALE	18 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		ASSISTENZA ALLA CORRETTA LETTURA DI PRESCRIZIONI MEDICHE, PRIMO SOCCORSO E BLS	24 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano
		LAVORARE IN FORMA DIPENDENTE O AUTONOMA	9 ore	4 edizioni	Perugia, Deruta, Corciano

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dagli artt.75 e 76 del dpr 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 del dpr 445/2000.

DICHIARA:

- di essere cittadino/a _____
- di essere in possesso del permesso di soggiorno con scadenza _____ (da compilare solo per cittadini extracomunitari)
- di essere in possesso dello stato di disoccupazione / inoccupazione: **SI** **NO**
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____
- Di autorizzare Soggetto attuatore, la Regione Umbria e la Provincia di Perugia, a trattare i dati personali (D.lgs. 196/2003), riportati nella domanda per l'adempimento degli obblighi di legge, per i fini propri dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati.

ALLEGATI OBBLIGATORI: - copia fronte retro del documento di riconoscimento in corso di validità;
- per cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno in corso di validità;

PRESENTARE LA DOMANDA con gli allegati a partire dal giorno 09/06/2014 entro il 11/07/2014

ma il bando rimarrà sempre aperto fino al completamento del finanziamento pubblico previsto

via FAX al num. 075-5834061 • a mano o con raccomandata con avviso di ricevimento

(per cui farà fede il timbro postale) a **PSYCOPRAXIS** strada Tiberina sud 21/F loc. Balanzano – 06135 Perugia

come pre-iscrizione, **via e-mail a: info@psycopraxis.com (Inviare scansione della domanda e doc. Allegati)**

DATA _____

FIRMA _____