

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE PER CAREGIVER FAMILIARE

(da trasmettere all'indirizzo email protocollo.formazione@asl.lecce.it o consegnato all'Ufficio Formazione del Polo Didattico ASL LE Via Miglietta n.5 dal lun al ven. dalle ore 9 alle ore 13.00 entro e non oltre il 30 ottobre 2024)

Il sottoscritto.....nato a
.....il.....CF.....
mail.....cell.....e residente
a.....in Via.....n.....

Chiede

di partecipare al corso di formazione per CAREGIVER FAMILIARE – CORSO BASE DI 16 ORE, organizzato dalla ASL di Lecce presso il Polo Didattico di via Miglietta n.5 nei giorni 4, 11,18 e 25 Novembre 2024 dalle ore 15.00 alle ore 19.00.

A tal fine

Dichiara

di rientrare nella categoria di caregiver familiare* badante contrattualizzato
dell'assistito.....C.F.assistito.....
(condizione obbligatoria per la partecipazione alla formazione indetta da ASL LECCE)

Rapporto con l'assistito: coniuge unito civilmente /convivente figlio/figlia
 fratello/sorella nuora/ genero padre/madre nipote /pronipote
 altro.....

Lo scrivente è consapevole che al corso saranno ammessi n.50 partecipanti in ordine di presentazione della domanda. Eventuali domande in esubero saranno tenute presenti per una successiva edizione del corso oggetto della presente richiesta.

Dichiara di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 445/00.

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016//679) ai fini dell'ammissione al corso.

(luogo e data)

Il Richiedente

.....

.....

* art. 1, comma 255 della L. 30 dicembre 2017 n. 205,

la persona che assiste e si prende cura del coniuge, dell'altra parte dell'unione civile tra persone dello stesso sesso o del convivente di fatto ai sensi della legge 20 maggio 2016, n. 76, di un familiare o di un affine entro il secondo grado, ovvero, nei soli casi indicati dall'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, di un familiare entro il terzo grado che, a causa di malattia, infermità o disabilità, anche croniche o degenerative, non sia autosufficiente e in grado di prendersi cura di se', sia riconosciuto invalido in quanto bisognoso di assistenza globale e continua di lunga durata ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o sia titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18".