

**Codice del progetto:** PROG - 1349

**Annualità di riferimento:** 2016/2018

**BF Capofila/Partner di progetto:** Regione Umbria, Acli- sede provinciale Perugia, Aris Formazione e Ricerca Soc. Coop., Cidis Onlus, Frontiera Lavoro, Comune di Panicale Comune di Perugia, Comune di Narni, Comune di Città di Castello, Comune di Fabro, Comune di Terni, Comune di Marsciano, Comune di Spoleto.

**Soggetto attuatore ARIS FORMAZIONE E RICERCA**

**Attività: *PERCORSO FORMATIVO***

**SCHEDA ISCRIZIONE**

***Percorso di aggiornamento per operatori dei Punti Unici di accesso (case manager)***

***1. Dati anagrafici***

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Età: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

***2. Residenza/domicilio in Italia***

Indirizzo: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

***3. Contatti***

Telefono/Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_

***4. Ruolo/funzione ricoperta*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***5 Ente/organismo c/o il quale opera*** \_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

chiede

di partecipare al corso ***Percorso di aggiornamento per operatori dei Punti Unici di accesso (case manager)*** che si terrà dal 18 Ottobre al 05 Dicembre 2018, secondo il programma allegato.

La partecipazione al corso è gratuita.

 Data \_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Si allega copia di documento d’identità in corso di validità