

PROGETTO

“UN MODELLO PER LA RETE REGIONALE DEL WELFARE”

Piano Regionale per la formazione e l'aggiornamento del personale addetto alle attività sociali
(quota del 9% del F.N.P.S. della L. 328/2000)

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome*: _____ Nome*: _____

Nato a* : _____ Prov*: _____ il*: _____

Residente a* : _____ Prov*: _____ Via*: _____

CAP*: _____ Telefono* : _____ E-mail*: _____

Cell.*: _____

Incarico Professionale*: _____

Sede Lavorativa*: _____

CORSI FAD 2009

(Indicare l'Area ed i Corsi che si desiderano frequentare*)

AREA LEGISLAZIONE E RIFORMA DEL WELFARE

EVOLUZIONE DEL SISTEMA DEL WELFARE E LA RETE DEI SERVIZI IN SICILIA AREA

IL PERCORSO DI ATTUAZIONE DELLA RIFORMA DEL WELFARE

IL GOVERNO DELLA RETE DEL WELFARE LOCALE

AREA COMUNICAZIONE E MANAGEMENT

ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI GRUPPI DI LAVORO

ELEMENTI DI MANAGEMENT PER LE P.A. E PER IL TERZO SETTORE

FUND RAISING

AREA TECNICO AMMINISTRATIVA

- IL SISTEMA DI FINANZIAMENTO DELLE POLITICHE SOCIALI
- LA GESTIONE DEI PIANI DI ZONA E L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI
- ELEMENTI DI PIANIFICAZIONE E CONTROLLO

AREA GOVERNANCE E SERVIZI

- GOVERNANCE DEL SISTEMA SOCIO-SANITARIO
- REQUISITI PER LA QUALITA' NEI SERVIZI SOCIALI
- ELEMENTI DI PROGETTAZIONE DI SERVIZI SOCIO-SANITARI
- LA PROGETTAZIONE PARTECIPATA

* campi obbligatori

Testo unico delle norme di legge e di regolamento in materia di protezione dei dati personali - D. Lgs. n. 196 del 30/6/2003

Il C.I.A.P.I. si impegna ad utilizzare i predetti dati nel rispetto delle prescrizioni di cui al citato decreto e, comunque, per le finalità connesse a procedure gestionali ed amministrative.

Consenso dell'interessato

Con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso, ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/6/2003, al trattamento dei dati personali di cui il C.I.A.P.I. verrà a conoscenza nel corso del rapporto, anche di quelli c.d. "sensibili" di cui all'art. 4 della predetta normativa, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati che avverrà nel rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 2 e 11 della predetta normativa.

L'interessato al trattamento con la sottoscrizione della presente scheda dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato secondo quanto previsto ai sensi dell'art. 7 e succ. della stessa disciplina normativa.

DATA

FIRMA

La presente Scheda d'Iscrizione dovrà essere inviata al seguente n° di fax **(+39) 0931 761139**.

Per maggiori informazioni contattare il **Numero Verde 800 36 86 40**.