



Scheda partecipazione Progetto “Sharing Competence”

Modulo di richiesta

Il/la Sottoscritto/a.....

Profilo professionale.....

Struttura di appartenenza.....

.....

.....

Recapito Telefonico.....

Email.....

CHIEDE

di approfondire la propria formazione in ambito.....

presso.....

.....

Sarà cura del/della Sottoscritto/a contattare il Centro “ Struttura Ospitante,” dichiaratosi disponibile ad accogliere il/la Sottoscritto/a per l’attività di sharing , per definire la data di inizio e le finalità del progetto.

Il/la Sottoscritto/a si impegna ad inviare, al termine del percorso formativo, alla Segreteria SIFC segreteria@sifc@eac.it, una breve relazione indicando le attività svolte, eventuali conoscenze/competenze acquisite, suggerimenti, stipula di eventuali protocolli di cooperazione ed altro, e alla Sardinia sardiniacocs@tiscali.it i giustificati delle spese sostenute, per un budget di non oltre Euro 800.

Data

Firma

Inviare compilata per email a: sardiniacocs@tiscali.it