

SCHEDA DI PREISCRIZIONE

Titolo del Corso/Evento (nome o numero catalogo)

Data prevista di erogazione _____

Dati dell'interessato/a:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di Nascita _____

Codice fiscale o Partita IVA _____

Comune/indirizzi di residenza _____

e-mail (obbligatorio se disponibile) _____

Tel./Cell. (obbligatorio) _____

Titolo di Studio _____

Posizione Professionale o Ruolo operativo (ad esempio: Assistente Familiare, OSS, Caregiver, Volontario ecc.)

Autorizzazione per il trattamento dei dati personali: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003. I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

DATA _____

Firma _____

L'iscrizione sarà formulata dopo il contatto che intercorrerà fra di noi a seguito della sua preiscrizione.