

Corso per Amministratori di Sostegno

13 ottobre 2018

27 ottobre 2018

10 novembre 2018

Castiglione delle Stiviere (Mn) - Cooperativa Fiordaliso
via Campasso

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**DA INVIARE A: info@auxiliaodv.it o consegnare a mano prima
del corso, previa conferma di partecipazione via email**

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

VOLONTARIO ADS FAMILIARE OPERATORE ALTRO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgl n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il consenso all'intero trattamento dei propri dati personali ai soli fini della partecipazione al corso e alla pubblicizzazione di iniziative formative e informative sull'argomento.

DATA _____ FIRMA _____