

CORSO FORMATIVO I PROGETTI PERSONALIZZATI PER LE PERSONE CON DISABILITÀ

Disabilità e inclusione sociale:
un diritto e delle responsabilità

SCHEMA D'ISCRIZIONE

Nome Cognome

.....

Indirizzo

.....

.....

Città

Provincia

.....

Codice fiscale

.....

Luogo e data di nascita

.....

Tel.

.....

E-mail

.....

RICHIEDE CREDITI PER ASSISTENTE SOCIALE

- Autorizzo l'Associazione Insieme per l'integrazione sociale e i diritti delle persone con disabilità Onlus a trasmettere i dati sopra riportati all'Ambito n. 9 - Bassa Bresciana Centrale per l'ottenimento dei crediti CROAS

Data

.....

- Autorizzo l'Associazione Insieme per l'integrazione sociale e i diritti delle persone con disabilità Onlus al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per le finalità connesse al corso: "I progetti personalizzati per le persone con disabilità"- Disabilità e inclusione sociale: un diritto e delle responsabilità

Firma

.....

Inviare il modulo compilato tramite:

Fax: 030 9383191

e-mail: assinsieme@libero.it