

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO FORMATIVO**

Sala Formazione della “Cittadella della Carità” della Caritas Diocesana

Via Casilina Vecchia 19, Roma

***“*INTERVENTI DOMICILIARI IN OTTICA PREVENTIVA E DI SOSTEGNO ALL’AUTONOMIA*”***

**08 febbraio 2019**

Da inviare a**:** **formazione@retemblazio.it**entro il  **20 gennaio 2019**

|  |
| --- |
| Nome……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………Cognome ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..nat… a ………………………………………………… Prov …….. il ………………..............................……………………………………………………..Tel ……………………… Fax ……………………... Email …………………….....................................…………………………………………………….Residenza………………………………………………………………………………………………………………………………………………CAP……………………………………………………………………………..Città……………………………….……..………………...………….Prov………………………………..Domicilio……………………………………………………………….............................CAP………………….Città…………………………………………………………………….Prov……………………………….Professione …………………………………………………………………………………………………Ente/organizzazione di appartenenza ………………………………………………………………………………………………………………Ruolo ………………………………………………………………………………………………………………*Esprimo il consenso al trattamento dai dati personali nel rispetto del D. Lgs 196/03 e successive modifiche.*Data …………………………………...… Firma …………………………………………… |