

**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**](mailto: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 …………………………………………… |