

***Il network dei servizi rivolti agli anziani***

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO**

*Compilare e inviare almeno 15 giorni prima dell’avvio dell’iniziativa ai seguenti recapiti: fax: 049-8752499; e-mail:* *info@seniornet.it**.*

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del corso |  |

Dati sul partecipante

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Qualifica |  |
| Ente/organizzazione |  |
| Via |  |
| CAP |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Telefono  |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

D.Lgs n° 196/2003 riservatezza dei dati personali. Autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo dell'attività svolta, con divieto di cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

Firma