

Modulo di iscrizione

Corso:

**Ausili per l'autonomia
e la partecipazione.**

**Corso di Alta Formazione
sulle Tecnologie Assistive
per le Persone con Disabilità**

Conegliano

5-28/09/2019

*NOTA (4 luglio 2019): il
Corso ha raggiunto il numero
di iscrizioni necessarie per
l'attivazione, ed è quindi
confermato. Sono disponibili
ancora alcuni posti, per i quali
la scadenza di iscrizione è
prorogata al 31 luglio, con
contestuale pagamento della
quota.*

Info

Inviare la scheda di
iscrizione allegando
curriculum vitae e copia
del codice fiscale entro il
30 giugno 2019.

Il pagamento andrà
effettuato una volta
ricevuta conferma di
accettazione
dell'iscrizione e dovrà
avvenire entro il
31 luglio 2019

Cognome: * _____

Nome: * _____

Indirizzo: * _____ N°* _____

Cap: * _____ Città: * _____

CF: * _____

Data e luogo di nascita: * _____

Tel.: * _____ e-mail: * _____

Qualifica professionale: * _____

Specializzazione (per medici e psicologi): * _____

Ente di appartenenza: * _____

Ordine/Collegio/Ass. (rappresentativa della professione) di iscrizione: *

Provincia/Regione dell'Ordine/Collegio/Ass: * _____

Profilo professionale: *

- Dipendente del SSN Libero professionista
 Convenzionato SSN Altro

Provincia in cui opera prevalentemente: * _____

Fatturazione a: *

privato: indicare domicilio fiscale

libero professionista: indicare domicilio fiscale

P.IVA _____

ente di appartenenza: indicare sede legale e partita IVA

Codice Univoco Sdl oppure PEC per fatturazione elettronica

"La informiamo che i dati personali da lei forniti saranno trattati per le finalità e nelle modalità descritte nell'informativa disponibili sul sito www.lanostrafamiglia.it/chiamo e che lei dichiara di conoscere"

data _____

firma* _____

* Dati da compilare obbligatoriamente

(Allegare sempre copia del codice fiscale)