

SCHEDA DI ADESIONE

inviare in segreteria: Associazione "Presenza" via R. Pugliese, n. 1 - Palmi – (RC) TELEFONO: 0966/2674100

o tramite e-mail: presenza.calabria@gmail.com

Il/la sottoscritto/a			
residente a	Via_		
telefono casa	cellulare	e-mail	
	chiede l'at liti 14 ECM <u>liti formativi € 60,00 - attes</u> pranzo	attestato di stato di partecipazione - € 2	i partecipazione 20,00
	O O	e la partecipazione Formazione	
	a diagnosi alle stra ienti problema e p		_
	emo	tive"	
		ento formativo	
Centro	"Presenza" Piani della Cor	ona - Barritteri di Semina	ara (RC)
	dati per	rsonali:	
cognome		nome	
data di nascita		luogo di nascita	
codice fiscale			
indirizzo di residenza: via		_ città	PR
telefono casa	c	ellulare	
titolo di studio		rofessione	
data	fir	ma	

N.B i dati personali saranno trattati nel pieno rispetto normativa vigente in base all'art. 13 del GDPR UE 2016/679 e verranno utilizzati esclusivamente per il presente evento formativo o tramite e-mail: presenza.calabria@qmail.com

Codice IBAN per versamenti IT03D0103081490000001067622