

MODULO DI ISCRIZIONE
Adulti con autismo: prospettive per il futuro

IL SOTTOSCRITTO COGNOME / NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA PIAZZA...) _____

COMUNE _____

PROVINCIA _____ CAP _____

TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE _____

PRESSO _____

GENITORE _____

MAIL _____ TEL _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA (facoltativa) _____

Chiedo di partecipare al Convegno “ADULTI CON AUTISMO: QUALI PROSPETTIVE PER IL FUTURO” organizzato dal Comune di Pozzolo Formigaro in collaborazione con l’associazione ARPA.

sono interessato / non sono interessato a fare un breve intervento

(specificare argomento da trattare)

sono interessato / non sono interessato al ristoro

Per partecipare al corso è necessario compilare e inviare via email il presente modulo all’indirizzo di posta elettronica info@pozzoloformigaro.gov.it o via fax al Comune di Pozzolo Formigaro 0143417054

Essendo il corso a numero chiuso, **si invita a presentare domanda entro e non oltre il 09 SETTEMBRE 2016 ORE 16.30.**

Informativa ai sensi dell’articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - il Titolare del trattamento, garantisce il rispetto della disciplina in materia di protezione dei dati a carattere personale. I Suoi dati personali saranno trattati manualmente ed elettronicamente e utilizzati per elaborazioni ai fini dell’iscrizione al corso. Il conferimento è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non potremo corso al servizio. I Suoi dati non saranno diffusi.

