

ID PROVIDER: 5016

ID EVENTO: 221123

**Corso di formazione:**  
**LA QUALITA' DELLA VITA DELLE PERSONE CON DISABILITA' INTELLETTIVA E/O RELAZIONALE SECONDO IL**  
**MODELLO MATRICI ECOLOGICHE**  
**16 MARZO 2018 – MASSA CARRARA**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

ATTIVITA' SVOLTA (indicare con una crocetta il tipo di attività svolta)

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

Privo di occupazione

FIGURA PROFESSIONALE: \_\_\_\_\_

(per la figura dello psicoterapeuta indicare se si tratta di medico-chirurgo o di uno psicologo)

Iscritto all'Ordine/Collegio/ASS. prof.li numero \_\_\_\_\_

**Recapiti:**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della L. 675/96 del D.lgs 196/03 e successive modifiche.

Firma

\_\_\_\_\_

SIGLA	CATEGORIA	REVISIONE	PAGINA
SC_DOC_F_04	FORMAZIONE	Rev. 1 del 12/01/2018	Pagina 1 di 1