**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata all’indirizzo mail [**info@prassiericerca.com**](mailto:info@prassiericerca.com)**:**

* Per l’iscrizione all’intero corso, **costo € 200,** inviare il modulo di iscrizione entro il **25 febbraio 2020;**
* Per l’iscrizione alle singole lezioni, **costo € 50,** entro il martedì precedente alla lezione stessa.

Il/la sottoscritto/a

Nome……………………Cognome……………………………Indirizzo………………………………………………………………………………Città………………………………………….………(…….) CAP..…………… CODICE FISCALE ………………………………………..

Tel/Fax………………………. Cell….……………………………… e.mail………………………………………………………………

Condizione lavorativa……………………………………Professione………………………………………………………….

Ente di appartenenza..............................................................................................

CHIEDE di partecipare al Corso di formazione per **Operatrici dei Centri AntiViolenza**

CONDIZIONI

1) L’iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con la comunicazione di avvenuta accettazione al corso che verrà inviata via mail.

2) L’ Iscrizione al corso è subordinata al pagamento della quota di partecipazione di mediante bonifico su Banca: UNICREDIT SPA IBAN: IT53A0200805264000400018545

3) Per acquisire il diritto ai crediti formativi la frequenza non dovrà essere inferiore all'80% delle ore complessive, ciascun assistente sociale dovrà esibire in entrata ed uscita dal corso il proprio codice fiscale.

Per accettazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati personali**

Ai sensi del **GDPR 2016/679**, il/la sottoscritto/a autorizza la coop. Prassi e Ricerca al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_