



SCHEDA DI ISCRIZIONE

da far pervenire
alla PROVINCIA DI LECCO
FAX 0341 295 484

corso di formazione

Amministratore di sostegno: la scelta, il ruolo, il valore

Lecco, novembre 2013 / marzo 2014

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME e NOME		<input type="checkbox"/> femmina <input type="checkbox"/> maschio
DATA di nascita	LUOGO di nascita	
NAZIONALITA'		
INDIRIZZO (via o piazza e n° civico)		(città e provincia)
TELEFONO	CELLULARE	
E-MAIL personale	E-MAIL lavorativa	

Si chiede di indicare a quale edizione del 1° **incontro** intende partecipare:

- edizione di Bellano;
- edizione di Merate;
- edizione di Lecco.

Parteciperà a questo corso in qualità di:

- operatore socio-sanitario
- assistente sociale
- avvocato
- amministratore locale
- volontario
- familiare
- altro (specificare: _____)

ENTE APPARTENENZA

(se applicabile)

DENOMINAZIONE (Ente, associazione, altro)	
INDIRIZZO (via o piazza e n° civico)	(città e provincia)
RUOLO	

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

• Ha già partecipato a percorsi formativi sul tema oggetto di questo corso (organizzati dalla Provincia di Lecco o da altri Enti)?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
• Ha già partecipato a percorsi formativi promossi dalla Provincia di Lecco?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
• E' amministratore di sostegno già nominato?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

NEWSLETTER OPS

Autorizzo ad essere iscritto alla mailing list
dell'OPS - Osservatorio per le Politiche Sociali - della Provincia di Lecco
per ricevere gratuitamente la newsletter mensile nella mia casella di posta elettronica:

sì no

DATA

FIRMA

INFORMATIVA - art. 13 del D.Lgs. 196/03: "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali, raccolti per scopi organizzativi nella presente scheda d'iscrizione, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03. I diritti dell'interessato – di accesso ai dati personali e altri diritti – sono stabiliti dall'art. 7 del citato decreto.