



**Scheda d'iscrizione:** (da inviare entro il 24 settembre 2012 via email o tramite fax)

**Disabilità sensoriale**  
**Quale futuro per i servizi riservati alle disabilità sensoriali?**  
***Il Convegno nazionale di confronto fra Amministrazioni.***  
**29 settembre 2012**  
**Sala Corridoni - Via Corridoni, 16 Milano**

**Cognome** .....

**Nome**..... **Data di nascita**

..... **Professione.**

.....

**Residente in Via/Piazza**.....

.....**cap**.....

**Località**.....

.....**prov**.....

**Recapito** ..... **telefonico**.....

**email**.....

**Ente di appartenenza:**  ente pubblico  privato sociale  privato  famiglia   
altro

denominazione

.....

.....

**Servizio in cui opera:**

denominazione

.....

.....

**indirizzo** ..... **e-mail**

.....

.....

**Incarico di Assistente alla comunicazione:**  si  no

Sito internet [www.provincia.milano.it/sociale](http://www.provincia.milano.it/sociale)

Per informazioni: Tel. 02.7740.3124 – 345.6996907 Fax 02 7740 5843 e-mail:  
[sensoriali@provincia.milano.it](mailto:sensoriali@provincia.milano.it)

Se si specificare:  in corso  in passato (anno scolastico:\_\_\_\_\_)

a Milano  nella Provincia di Milano  altrove  
(.....)

**Al termine della giornata, agli iscritti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.**

**Si riconoscono 7 crediti ORD.I.A.S. agli Assistenti Sociali iscritti che parteciperanno all'intera giornata.**

### **Richiede crediti per assistenti sociali**

Informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY). I dati personali, raccolti per scopi organizzativi nella presente scheda d'iscrizione, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del d.lgs. n. 196/2003. I diritti dell'interessato – di accesso ai dati personali e altri diritti – sono stabiliti dall'art. 7 del citato decreto legislativo.

Data .....  
Firma.....

Sono a conoscenza che il Convegno è ripreso in live stream ([www.livestream.com/vederesentire](http://www.livestream.com/vederesentire)) e autorizzo all'eventuale uso della mia immagine per finalità consone correlate all'evento stesso.

Data .....  
Firma.....