

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

# CO-PROGETTARE e LAVORARE IN RETE

ISCRIZIONI ENTRO VENERDÌ 27 SETTEMBRE 2019

**(SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI DEL MODULO IN CARATTERE STAMPATELLO BEN LEGGIBILE)**

L'associazione denominata \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

**Organizzazione di Volontariato**

iscritta al Registro |  non iscritta al Registro

**Associazione di Promozione Sociale**

iscritta al Registro |  non iscritta al Registro

**Altro** \_\_\_\_\_

nella persona del **Presidente/Legale rappresentante** \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di iscrivere la/le seguente/i persona/e all'attività formativa che si terrà a

**CESENA** (mercoledì 9, 16 e 23 ottobre 2019 ore 20.30 – 22.30)

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_ sesso  M  F

ruolo \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

2. Nome e cognome \_\_\_\_\_ sesso  M  F

ruolo \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **Informativa Privacy**

*I dati personali sono trattati ai sensi del Reg. UE 2016/679 e il D.Lgs 196/2003 s.m.i. per le finalità inerenti all'organizzazione delle attività formative sopraindicate. L'interessato può esercitare i diritti previsti dalle norme sopra citate, inviando una e-mail a [info@assipro.it](mailto:info@assipro.it).*

Lì, \_\_\_\_\_

Firma Presidente

\_\_\_\_\_