

CORSO DI FORMAZIONE PER ASPIRANTI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO 18-25-MAGGIO - 1 GIUGNO 2019

Padiglione n. 6 (Formazione) - piano terra
Ospedale "Carlo Poma" di Mantova
Si consiglia l'ingresso da Viale Albertoni n. 1

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA INVIARE A: serena.zoboli@asst-mantova.it

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE A PROV.

VIA CAP

RECAPITO TELEFONICO

MAIL

VOLONTARIO ADS FAMILIARE OPERATORE ALTRO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgl n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il consenso all'intero trattamento dei propri dati personali ai soli fini della partecipazione al corso e alla pubblicizzazione di iniziative formative.

DATA FIRMA



In collaborazione con:



Organizzato da:

