



LAV **RO ASSOCIATO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE**

Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale – D.Lgs. 4/12/97 n° 460

Sede legale e amministrativa: Via V. Veneto, 318 32100 Belluno

Telefono 0437931398 - Fax 0437932747 Email: info@lavoroassociato.it C.F.-

P.Iva 00807740253 R.E.A. di Belluno 72866 – Trib. di Belluno 8245

IT-80287 EROGAZIONE DI SERVIZI DI INSERIMENTO LAVORATIVO DI
PERSONE SVANTAGGIATE

Scheda iscrizione a evento a partecipazione non gratuita.

Titolo: Ascoltare, Capire, Conoscere l' "Altro"...Imparare l'accoglienza.

Dati personali

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ (Prov. _____) Stato _____

Genere M F .

Codice Fiscale

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

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ (Prov.) Regione _____

Recapiti Tel. _____ . Cell. _____

E-mail _____

Dati Professionali

Titolo di Studio _____

Professione: _____

Ente di appartenenza _____ Libero

professionista; Dipendente; Convenzionato; Altro _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ (Prov.) Regione _____

Recapiti Tel. (lavoro) _____

E-mail (lavoro) _____

Iscrizione a

- tutto il corso
- ai moduli n. _____



LAV RO ASSOCIATO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale – D.Lgs. 4/12/97 n° 460

Sede legale e amministrativa: Via V. Veneto, 318 32100 Belluno

Telefono 0437931398 - Fax 0437932747 Email: info@lavoroassociato.it C.F.-

P.Iva 00807740253 R.E.A. di Belluno 72866 – Trib. di Belluno 8245

IT-80287 EROGAZIONE DI SERVIZI DI INSERIMENTO LAVORATIVO DI
PERSONE SVANTAGGIATE

Modalità di iscrizione La domanda deve essere compilata, firmata e trasmessa per e – mail a **progetto.integrazione@lavoroassociato.it** alla Segreteria Organizzativa, entro il **16/05/2016**.

Verrà data conferma della ricezione dell'iscrizione (sono ammesse sostituzioni da parte dei partecipanti). La partecipazione all'Evento è soggetta alla disponibilità di posti. Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico fino al raggiungimento dei posti disponibili. L'iscrizione si intende perfezionata con il pagamento della quota di partecipazione con invio, insieme al foglio d'iscrizione, della ricevuta del bonifico bancario.

La quota di iscrizione all'Evento è di: € 70 per tutto il corso e di € 20 per modulo se si sceglie di iscriversi solo ad alcuni moduli.

L'iscrizione non sarà ritenuta valida fino al versamento della quota di iscrizione tramite Bonifico bancario sul c/c IT71C0501812000000000113910 - LAVORO ASSOCIATO SCS (causale: quota di iscrizione per "Nome del partecipante" al corso "Ascoltare,capire, conoscere l'altro"). Nel caso di cancellazioni si avrà diritto al rimborso dell'importo versato. La disdetta da parte del partecipante dovrà pervenire alla segreteria Organizzativa dell'evento, tramite e-mail

progetto.integrazione@lavoroassociato.it entro il **16/05/2016** È possibile la sostituzione dell'iscritto con altro nominativo previa comunicazione entro lo stesso termine all'indirizzo sopra riportato.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003: La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è LAVORO

ASSOCIATO S.C.S

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____