

Corso di formazione:

“LA GESTIONE DELLA COMUNICAZIONE DIFFICILE”

Modulo d’iscrizione

Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita :.....

Indirizzo:

Recapito telefonico: tel. cell.

E-mail:

Professione:

Cooperativa sociale di appartenenza (specificare il tipo e le attività svolte):

Ulteriori esperienze nel campo del sociale (volontariato, tirocinio, collaborazioni, ecc.):.....

Motivazioni ad aderire alla proposta formativa:

Autorizzo al trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali, ai sensi del Dlgs 196/03 “tutela della privacy”.

_____, __/__/__

Firma

.....

