Modulo di iscrizione (scrivere in stampatello)

INVIARE A: Carlo Tavella, Tutor del corso, ace.libertas.iaa@gmail.com;

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL CORSO:** **Interventi Assistiti con Animali (IAA) per medico veterinario – Livello Base** | **Anno****2019** |

**DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Data di nascita |  |  |  |  |  |  | Luogo di nascita /Prov |  |  |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Residente in (via) |  |
| Comune/ Cap |  | Tel: |
| Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail |  |
| Titolo di studio |  |
| Attualmente sono: | □ occupato | □ disoccupato | □ in cerca di prima occupazione |

*Protezione dei dati personali
Garanzia e diritti dell’interessato: in ottemperanza al D.Lgs. 196/03 sulla Privacy la Fondazione Casa di Carità Arti e Mestieri Onlus garantisce la massima riservatezza sui dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni sui servizi offerti e per le elaborazioni amministrative.
Potete inviare una mail a segreteria.comunicazione@casadicarita.org per richiedere la correzione o la cancellazione dei Vostri dati.*

Acconsento al trattamento dei dati personali 🞎

Data……………… Firma ………………………………

***Rimandare l’iscrizione compilata inviandola scansita via e-mail a :*** ***ace.libertas.iaa@gmail.com***