



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL**  
**CORSO**  
**LA SUPERVISIONE PROFESSIONALE**  
**NEI CONTESTI DI LAVORO TERAPEUTICI ED EDUCATIVI**

Fondazione Progetto Uomo Onlus,  
Via Rugo 21 32100 Belluno  
email [info@fondazioneprogettouomo.it](mailto:info@fondazioneprogettouomo.it)  
P. Iva e Cod. Fisc. 01040310250

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

chiede:

di essere ammesso/a al **Corso LA SUPERVISIONE PROFESSIONALE NEI CONTESTI DI LAVORO TERAPEUTICI ED EDUCATIVI** organizzato da Fondazione Progetto Uomo onlus. La quota d'iscrizione di € 400,00 sarà versata alla conferma dell'attivazione del corso tramite bonifico bancario a Fondazione Progetto Uomo coordinate IBAN IT 61 J 02008 11910 000040722826 Causale Corso LA SUPERVISIONE PROFESSIONALE e nome del partecipante

Il sottoscritto dichiara di:

- accettare le norme contenute nel bando del corso;
- essere consapevole del valore e significato del corso;
- autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della del Regolamento UE 2016/679 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche e integrazioni;

Data

---

Firma

---