



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO DI ALTA FORMAZIONE
LE PROFESSIONI DI CURA NELLE RSA.
Strumenti e tecniche per lavorare con la persona anziana,
la famiglia e l'équipe di cura**

Fondazione Progetto Uomo Onlus,
Via Rugo 21 32100 Belluno
email 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 LE PROFESSIONI DI CURA NELLE RSA** organizzato da Fondazione Progetto Uomo onlus.

La quota d'iscrizione di € 340,00 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 "Le professioni di cura nelle RSA" 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
