



Ente Nazionale Don Orione
Formazione Aggiornamento Professionale
E.N.D.O.F.A.P. Liguria

La psicoeducazione strutturata: programmi Teacch e Aba

Via Bartolomeo Bosco, 14 - 16121 Genova
16 Novembre 2018

SCHEDA PARTECIPANTE

Le chiediamo gentilmente di compilare in maniera chiara e leggibile la presente scheda.

COGNOME _____
NOME _____
NATO A _____ IL _____
INDIRIZZO: _____ N° _____
CAP _____ CITTA' _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
E-MAIL _____
CODICE FISCALE _____
PROFESSIONE _____
DISCIPLINA/
SPECIALIZZAZIONE _____

(Se previsto) Indicare n° iscrizione
All'Ordine/Collegio/ASS. professionali _____

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE presso _____

PRIVO DI OCCUPAZIONE

Crediti ECM Sì No

Il sottoscritto dichiara il proprio consenso al trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy) ai fini dell'inserimento dei dati nell'applicazione ECM e degli adempimenti amministrativi.

Firma partecipante

Il sottoscritto dichiara il proprio consenso al trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy) ai fini dell'invio di materiale informativo sui corsi.

Firma partecipante

Endofap Liguria

Via B. Bosco 14 -16121 Genova – Tel. 0100983935- C.F. 95066040106- P.IVA 01254910993
e-mail info@endofapliguria.it