



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO:
"NON AVER PAURA SE TI ABBRACCIO"
27 MAGGIO 2019 ORE 9.00 -14.00**

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____, residente in Via

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ recapito telefonico _____

E-mail _____

In servizio presso L'ENTE _____

con la qualifica di _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d. lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e al Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____

Inviare la scheda di iscrizione compilata e firmata alla e-mail del Centro Antiviolenza "La Metà di Niente" di Lodi:
info@centroantivioenzalodi.it - **entro Martedì 22 MAGGIO 2019**

