

**Corso di aggiornamento professionale**

# **Lavorare nella tutela minorile**

## **Scheda di iscrizione**

Da inviare alla mail [fondazione@ipsser.it](mailto:fondazione@ipsser.it)

o al fax (+39) 1782752207

<b>COGNOME E NOME:</b>			
<b>CODICE FISCALE:</b>			
<b>VIA:</b>			
<b>CITTA':</b>		<b>CAP:</b>	
<b>TELEFONO:</b>			
<b>E-MAIL:</b>			
<b>PROFESSIONE:</b>			
<b>ENTE DI APPARTENENZA:</b>			
<b>MODULO SCELTO:</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b> <b>Intero corso</b>
<b>FIRMA:</b>			

- Firmando questo modulo, ci si impegna al pagamento della quota di iscrizione **INDIPENDENTEMENTE** dalla effettiva partecipazione al corso di aggiornamento.
- Per iscrizioni a carico di un ente, è necessario fornire, allegati alla presente, tutti i dati necessari per l'emissione della fattura cartacea o, nel caso di Pubbliche Amministrazioni, per la fatturazione elettronica.
- Per l'applicazione degli sconti farà fede la data di invio della scheda di iscrizione
- Per il riconoscimento dei crediti ECM a educatori, psichiatri e psicologi è necessario partecipare all'intero corso di aggiornamento.
- Per gli assistenti sociali dotati di Partita IVA, il costo del corso è totalmente deducibile ai fini fiscali.

**Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lg. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.**