

**Scheda di iscrizione giornata formazione**  
**“Stare meglio con le voci e lavorare per la Recovery”**  
**Organizzata da**



**Provincia di Rieti**  
in collaborazione con  
**“Auto Mutuo Aiuto Raggio Di Sole”**  
Coordinamento Regionale Le Parole Ritrovate Lazio  
e Casa del Volontariato di Rieti

**Il /La sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

**in qualità di**

- |                                             |                                                             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assistente sociale | <input type="checkbox"/> Personale sanitario                |
| <input type="checkbox"/> Volontario         | <input type="checkbox"/> Familiare/Altro specificare _____) |

**dell' Organizzazione/ente** (denominazione ) \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto/a alla giornata formazione **“Stare meglio con le voci e lavorare per la Recovery”** che si svolgerà il 10 ottobre 2012 presso la Provincia di Rieti, Via Salaria, 3

**A tal fine dichiara:**

- ☐ di aver preso visione del programma e delle modalità di accesso
- ☐ di impegnarsi a versare in fase di registrazione la quota di € 10,00 come contributo alle spese organizzative sostenute dall'Associazione **(solo personale sanitario e sociale)**

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e successive modifiche, per le sole finalità legate alla realizzazione dei servizi richiesti con il presente modulo.

Rieti, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2012

FIRMA

\_\_\_\_\_