



SISTEMA SANITARIO REGIONALE



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER ASSISTENTI SOCIALI

La Sessualità nella Disabilità

23 marzo 2018

AULA MAGNA - Rieti, Via del Terminillo, 42 - Blocco II

da inviare alla

UOS SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

Tel. 0746.279456 - Fax 0746.278742 e-mail: formazione@asl.rieti.it

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ tel. _____

C.A.P. _____ Città _____

Profilo professionale _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

*Il sottoscritto autorizza al trattamento
dei dati personali, secondo
quanto previsto dalla legge 675/96
del 31 dicembre 1996.*

Data _____ Firma del partecipante _____

**N.B. Le domande saranno accettate in ordine
cronologico di arrivo**

ENTRO IL 19/03/2018