**MODULO DI ISCRIZIONE**

**CORSO**

**in**

**TECNOLOGIE ASSISTIVE E AUSILI PER FACILITARE L’AUTONOMIA. PERCORSO DI SCELTA E MISURE DI OUTCOME**Modulo iscrizione da inviare compilato e firmato a: formazione@consorziohumanitas.com

**Anno 2018**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| **NOME** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| **LUOGO DI NASCITA** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **DATA DI NASCITA** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **RESIDENTE A** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **PROVINCIA DI** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **VIA** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **N.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PROVINCIA DI** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CAP** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TEL.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CELL.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **C.F.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| **TITOLO DI STUDIO** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **EMAIL** |  |

**Costi**

* **PERCORSO A)** CORSO + ATTESTATO + Miur €.500,00 (pagabile con CARTA del DOCENTE)
* **PERCORSO B**) CORSO + ATTESTATO + crediti formativi ECM €.1.500,00

chiede di iscriversi al corso e si allegano al Modulo:

* copia pagamento della quota di frequenza
* copia documento d’identità valido (fronte/retro).
* copia curriculum vitae con firma autografa.

compilare e inviare modulo iscrizioni compilato (scaricabile da sito o richiedere alla segretera) , cv,, documento di identita’ (fronte/retro) e copia bonifico a: formazione@consorziohumanitas.com

il pagamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a: consorzio universitario - banca popolare di puglia e basilicata – filiale di roma iban: it46 b053 8503 2000 0000 0002 186 – causale:“nome/cognome e titolo corso – opzione a o b”

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell’art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_