



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua

agen.a.s.

**VALUTAZIONE DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO E PIANIFICAZIONE DI INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI  
CON LE SCALE VINELAND-II  
Roma, 3 e 4 OTTOBRE 2017**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Nome del Provider:** Provincia Italiana della Congregazione dei Servi della Carità Opera Don Guanella  
N : 2397

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Via e numero civico \_\_\_\_\_

CAP e Città \_\_\_\_\_

Telefono e indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale (fotocopia) \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Istituzione di appartenenza \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**LIBERO PROFESSIONISTA**



**DIPENDENTE**



**CONVENZIONATO**



**PRIVO OCCUPAZIONE**



Com'è venuto a conoscenza del corso? \_\_\_\_\_

**QUOTA DI ISCRIZIONE: E.C.M. € 100.00 entro il 20/09/2017, dopo € 120.00; per i dipendenti della Casa S. Giuseppe € 70.00, UDITORI € 30.00 Crediti E.C.M. previsti: 14.**

Il pagamento dovrà essere effettuato indicando la causale "pagamento corso ECM 3-4 Ottobre 2017" intestato a: Opera Don Guanella Banca IWBANK - IBAN: IT28U0308303204000000012972

L'iscrizione si effettua mediante la compilazione della scheda, da inviare al Servizio Formazione Permanente Tel 06/66601223 - Fax 06/66601205 - E-mail: [maro@guanelliani.it](mailto:maro@guanelliani.it), unitamente alla documentazione dell'avvenuto pagamento e alla copia del codice fiscale.

Data e Firma del partecipante \_\_\_\_\_

Saranno prese in considerazione solo le iscrizioni accompagnate dal relativo pagamento, dalla presente scheda e dalla copia del Codice Fiscale.

Ai sensi della legge 675/96 (Tutela della privacy), la informiamo che i dati personali in nostro possesso saranno oggetto di trattamento informatico o manuale al fine di poterle comunicare eventuali variazioni del programma e le successive iniziative organizzate dalla Direzione Scientifica. Il Suo consenso è libero, le competono tutti i diritti di cui all'Art. 13 L.675/96, tra cui quello di poter sempre consultare i suoi dati, richiederne l'aggiornamento, la correzione e, se lo ritenesse necessario, la cancellazione.

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali \_\_\_\_\_