



# PIANO FORMAZIONE



## ANNO 2017

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

**CORSO** \_\_\_\_\_

**FASCIA ORARIA** (barrare una delle due opzioni):     **16:30 – 18:00**                     **18:00 – 19:30**

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_      Prov. \_\_\_\_\_      CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_      E-mail \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_

N° Iscrizione Registro Regionale \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

**Ruolo formale ricoperto nell'associazione (barrare):**

Presidente       Vicepresidente       Tesoriere       Segretario       Contabile

Consigliere       Socio volontario attivo       Socio Aderente non attivo

Volontario (non socio)       Operatore       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali conferiti con il presente documento.

Firma \_\_\_\_\_



**ATTENZIONE!** Inviare questa scheda al Centro di Servizio del Volontariato via fax al numero 0444/528488 o via mail all'indirizzo [formazione@csv-vicenza.org](mailto:formazione@csv-vicenza.org)