

PIANO FORMAZIONE



ANNO 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO **Corso Mensile sulla Costituzione di un'Associazione**

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Associazione da costituire ☐ SI ☐ NO

Nel caso di associazione già costituita

Nome Associazione _____

Eventuale numero di iscrizione Registro regionale _____

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