

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

(Si prega di compilare in stampatello)

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO VIA _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV _____

TEL _____ EMAIL _____

PROFESSIONE (barrare la casella interessata):

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assistente sociale | <input type="checkbox"/> Psicologo | <input type="checkbox"/> Educatore |
| <input type="checkbox"/> Ispettore | <input type="checkbox"/> Psichiatra/Neuropsichiatra | |
| <input type="checkbox"/> Medico | <input type="checkbox"/> Ostetrica | <input type="checkbox"/> Infermiera/e |
| <input type="checkbox"/> Dirigente | <input type="checkbox"/> Vigile | <input type="checkbox"/> Comandante |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | | |

ENTE APPARTENENZA (barrare la casella interessata):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comune-servizi sociali | <input type="checkbox"/> Asl-Az. ospedaliera-Pronto soccorso | |
| <input type="checkbox"/> Asl-Consultorio | <input type="checkbox"/> Asl-Ufsma/smia | <input type="checkbox"/> Asl-sert |
| <input type="checkbox"/> Centro antiviolenza | <input type="checkbox"/> Carabinieri | <input type="checkbox"/> Polizia Municipale |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | | |

SPECIFICARE ENTE _____

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Si prega di inviare la scheda di registrazione, debitamente firmata, alla segreteria organizzativa o per fax **055-6193818** entro e non oltre il **23 settembre 2013**
Per informazioni contattare la segreteria Dott.ssa Laura Salvadori 055-602311

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/03)

Si informa il partecipante al corso che, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata dall'ente promotore del convegno

Convegno finale La rete dei servizi territoriali come risorsa nel contrasto alla violenza di genere

Costruzione e implementazione di
modelli integrati di intervento
nei casi di violenza intra ed
extrafamiliare a donne e bambini/e

1 ottobre 2013

8.30 - 13.30

Auditorium
Ente Cassa di
Risparmio di Firenze

Via Folco Portinari 5
Firenze

