



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
"LA RISERVATEZZA DELL'ASSISTENTE SOCIALE NEL CODICE DEONTOLOGICO:
ACCESSO AGLI ATTI, PRIVACY E SEGRETO PROFESSIONALE"

ROMA – 26/10/ 2018
VIA POPOLONIA N. 44

DATI PERSONALI

Cognome e nome.....
Iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione.....
Albo A/B Tessera nr.....
Residente via n. Città.....Prov.....
Codice Fiscale.....
Telefono Cell. Fax
E- mail
Condizione lavorativa (occupato/a – disoccupato/a).....
Professione (se diversa da Assistente Sociale).....

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso in epigrafe che si terrà in Roma, via Popolonia n. 44
in data 26 ottobre 2018.....

ID CORSO 26423 – SONO STATI RICONOSCIUTI NR. 3 CREDITI FORMATIVI ORDINARI.

- di effettuare il pagamento in loco (€ 15,00);
- oppure chiede di essere esonerato/a dal versamento del contributo spese in quanto disoccupato/a.

DICHIARA

di essere consapevole che:

- le richieste di iscrizione dovranno pervenire via e-mail, scaricando e compilando l'apposito modulo in ogni sua parte da issas.org, all'indirizzo issas@iol.it;
- le iscrizioni verranno chiuse due giorni prima della data prevista per il corso o comunque al raggiungimento della quota massima di posti disponibili;
- a determinare la priorità dell'iscrizione sarà l'ordine di ricevimento delle e-mail di registrazione;
- l'iscrizione si perfezionerà soltanto con il pagamento della quota di partecipazione da effettuarsi in loco
- il corso sarà attivato soltanto qualora raggiunga il numero minimo di dieci partecipanti paganti;
- l'ISSAS si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del corso e sostituire i docenti indicati con esperti di pari livello professionale;
- per il conseguimento dei crediti formativi è necessario partecipare all'80% dell'ammontare delle ore previste per il corso;
- a tutti i discenti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione.

Data.....

Firma_____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI Il sottoscritto/a.....dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs 196\2003 e di esprimere il suo consenso al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa e per l'invio di materiale informativo relativo ad iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data.....

Firma_____