

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome

---

Cognome

---

Luogo e data di nascita

---

Indirizzo Privato

---

Telefono Privato

---

Cell.

E-mail

---

Professione:

---

Ente/Servizio

---

Indirizzo

Luogo

---

Tel. Ente

Fax Ente

---

E-mail servizio

Ha già partecipato ad esperienze formative sul tema della violenza?  SI  NO  
Se sì, quali?

---

---

Ha incontrato nella sua esperienza professionale situazioni di violenza sulle donne e/o bambini?  SI  NO

Firma

Data

---

Autorizzazione del trattamento dei dati sensibili in ottemperanza al D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 in materia di protezione dei dati personali.

Firma

---