



**Co.Ge.S. don Lorenzo Milani**

Società Cooperativa Sociale

## SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO

**ORGANIZZATORE** **CO.GE.S. DON LORENZO MILANI SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE**  
**TITOLO** **“Dalla richiesta dell’Asylum alla co-costruzione del senso di appartenenza ad una nuova Polis”**  
**EVENTO**  
**Cod. Evento** **5453**  
**Date dell’evento** **9/10/2015, 12-13/11/2015, 18/12/2015**  
**Sede:** **FORNACE CAROTTA via Siracusa, 61 - PADOVA**

*Da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti IN  
STAMPATELLO per iscrizione e rilascio crediti ECM e  
rispedire all’indirizzo e-mail: [segreteriaiprogetti@cogescoop.it](mailto:segreteriaiprogetti@cogescoop.it)  
o al numero di fax: 041.5322415*

### SCHEMA DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTI

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (GG/MM/AAAA)

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ e/o RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Ruolo:

Partecipante  Docente  Tutor  Relatore  Animatore di formazione  Segr. Scientifica

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Ordine/Collegio/Associazione Professionale \_\_\_\_\_

della provincia o Regione \_\_\_\_\_

Provincia in cui opera prevalentemente: \_\_\_\_\_

Profilo lavorativo attuale:

Dipendente del SSN  Convenzionato del SSN  Libero professionista in ambito sanitario  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

#### Iscrizione a (APPORRE UNA X):

**GIORNATA INTRODUTTIVA** “Le nuove sfide dell’immigrazione: approfondimento degli aspetti geopolitici e legali” - venerdì 9/10/2015



**Co.Ge.S. don Lorenzo Milani**

**Società Cooperativa Sociale**

**Oppure**

**☐ INTERO CORSO**

- GIORNATA INTRODUTTIVA “Le nuove sfide dell’immigrazione: approfondimento degli aspetti geopolitici e legali” - venerdì 9/10/2015
- I° MODULO FORMATIVO “Gli aspetti psicologici e psichiatrici nel lavoro con richiedenti e titolari di protezione internazionale” – giovedì 12/11/2015  
“Uno sguardo sulle differenze di genere” - venerdì 13/11/2015
- II° MODULO FORMATIVO “La gestione operativa dell’accoglienza” - sabato 18/12/2015

**Costo d’iscrizione:**

€ 70,00 + IVA al 22% per partecipare solo alla prima giornata

€ 180,00 + IVA al 22% per partecipare all’intero corso

**Modalità di pagamento:**

bonifico bancario a BANCO SAN MARCO GRUPPO BANCO POPOLARE

IBAN: IT 41 U 05034 02072 000000052236

Intestato a: CO.GE.S. don Lorenzo Milani Società Cooperativa Sociale

Causale versamento: evento “ASYLUM” + Nome e cognome partecipante

**È obbligatorio allegare, alla presente scheda, copia del bonifico bancario al fine di rendere valida l’iscrizione**

**N.B I crediti formativi saranno assegnati solo agli aventi diritto, previa ricezione della presente scheda debitamente compilata e firmata in originale.**

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_