



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

CONVENZIONE DI SOVVENZIONE AV3-2016-PUG-32

***FARE SISTEMA: CREARE RELAZIONI E RECIPROCIITA' – PROBLEMI, VINCOLI, POSSIBILITA',
STRUMENTI PER METTERE A PUNTO E SVILUPPARE PROGETTI CONDIVISI***

CICLO DI INCONTRI DI FORMAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata all'Ufficio di Piano, entro il **15 giugno 2022**, al seguente indirizzo mail: udpba10@comune.modugno.ba.it

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

Tel Cell

E-mail Pec

Ente di appartenenza

Posizione all'interno dell'Ente

CHIEDE

di essere iscritto/a al ciclo di incontri di formazione organizzato dall'Ambito territoriale sociale BA10 che si svolgeranno il 16 – 23 – 30 giugno 2022.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'Ufficio di Piano al trattamento dei propri dati personali per finalità relative alla gestione del ciclo di incontri formativi.

Data _____

Firma _____



ASL BA
DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9

UFFICIO DI PIANO – COMUNE DI MODUGNO

Viale della Repubblica, n.48 - 70026

Tel: 080.5865.445/548/861/547

Pec: ambitosocialeba10.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Email: udpba10@comune.modugno.ba.it