

San Martino
società cooperativa sociale
a mutualità prevalente di diritto



**Società Cooperativa Sociale
"San Martino"**

www.sanmartinocoop.it – e-mail: sanmartino@sanmartinocoop.it

PEC: sanmartino@pec.sanmartinocoop.it

www.facebook.com/sanmartino.societacooperativasociale

Servizi socio-sanitari integrati

PROGRAMMA ABA A SIRACUSA 2018

**SCHEDA ISCRIZIONE
WORKSHOP**

"ANALISI DEL COMPORTAMENTO APPLICATA" (ABA)

Siracusa 16 e 17 Giugno

(da compilare in maniera chiara e leggibile in stampatello)

COGNOME E NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO FISCALE _____

CAP - CITTA' _____

E-MAIL _____

TEL. / CELL. / FAX _____

PROFESSIONE _____

Ruolo nell'evento formativo:

PROFESSIONISTA GENITORE

SE PROFESSIONISTA INDICARE SE SVOLGE ATTIVITA':

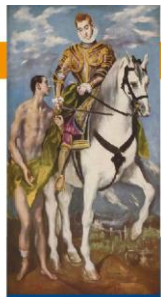
LIBERO PROFESSIONALE DIPENDENTE

PRIVO DI OCCUPAZIONE

ISTITUZIONE DI APPARTENENZA _____

COOPERATIVA A MUTUALITA' DI DIRITTO PREVALENTE – ALBO COOPERATIVE N:A154724

Sede legale viale Teracati, n. 51/M - 96100 Siracusa - Tel. 0931/754590 –Fax.0931/492285 - P.IVA 01169350897



San Martino
società cooperativa sociale
a mutualità prevalente di diritto



Società Cooperativa Sociale "San Martino"

www.sanmartinocoop.it – e-mail: sanmartino@sanmartinocoop.it

PEC: sanmartino@pec.sanmartinocoop.it

www.facebook.com/sanmartino.societacooperativasociale

Servizi socio-sanitari integrati

Quota di partecipazione e modalità di versamento

La quota di partecipazione ordinaria è pari a € 200

E' possibile effettuare il pagamento in un'unica soluzione oppure optare per il versamento della quota di pre-iscrizione pari a € 50,00, valida ai fini della prenotazione, impegnandosi a versare il saldo entro e non oltre il **09 giugno 2018**.

I pagamenti potranno essere effettuati:

- in contanti o tramite POS presso la sede della cooperativa nei seguenti orari: lun- mar e ven dalle 08.30 alle 13.30 merc e giov dalle 14.00 alle 19.30 sab dalle 08.30 alle 12.00
- versate per mezzo di bonifico bancario intestato a Cooperativa Sociale San Martino -Banca Popolare Etica - IBAN: IT 15J0501804600000011023793

Causali:

- Quota Iscrizione Workshop ABA – (cognome e nome)
- Acconto Iscrizione Workshop ABA – (cognome e nome)
- Saldo Iscrizione Workshop ABA – (cognome e nome).

Per informazioni sui pagamenti rivolgersi a:

segreteriaamministrativa@sanmartinocoop.it 0931 754590 (in orari di segreteria)

Per iscrizioni:

- Consegnare in sede oppure far pervenire la presente scheda compilata in ogni sua parte via e-mail all'indirizzo risorseumane@sanmartinocoop.it e l'attestazione dell'avvenuto versamento della quota di partecipazione
- La quota di partecipazione è da intendersi comprensiva di IVA e non è rimborsabile in caso di rinuncia oltre i termini fissati (31 maggio)
- Le schede pervenute senza attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione saranno considerate schede di prenotazione, avranno validità di iscrizione solo dopo verifica della disponibilità di posti e avvenuto pagamento e potranno essere riutilizzate in caso di richiesta di una ulteriore edizione del corso.

Responsabile formazione dott.ssa Elisabetta Sotgia cell. 320 4425749

PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs 196/03 firmando la scheda di iscrizione autorizzo la Cooperativa San Martino.... al trattamento dei miei dati personali per la gestione delle attività connesse all'espletamento del corso e per inviarmi comunicazioni in relazione alle sue attività formative. In qualsiasi momento potrò fare valere i miei diritti, come previsto dal D.Lgs 196/03. - Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le modalità di partecipazione al corso.

Data _____

Firma _____

COOPERATIVA A MUTUALITA' DI DIRITTO PREVALENTE – ALBO COOPERATIVE N:A154724

Sede legale viale Teracati, n. 51/M - 96100 Siracusa - Tel. 0931/754590 –Fax.0931/492285 - P.IVA 01169350897