

**BENESSERE E CONSAPEVOLEZZA:  
APPROCCIO GESTALTICO ALLA CURA E ALLA RELAZIONE  
Venerdì 21 marzo 2025  
Ore 9.15/13 - 14.15/17.30**

(In stampatello)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C F \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

Tel.casa \_\_\_\_\_ tel.cell \_\_\_\_\_ tel.ufficio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Ambito lavorativo \_\_\_\_\_

Si richiede attestato di partecipazione alle giornate sì

*Come è venuto a conoscenza del corso?*

Mail da Casa Madonna dell'Uliveto  Quotidiani locali  Sito web o social network  Brochure cartacea  
 Segnalazione da parte di un collega/conoscente  Altro.....

**DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatori) quota iscrizione € 50,00 (iva inclusa), bonifico bancario intestato a Madonna dell'Uliveto a rl – BPER sede di Albinea (RE) codice IBAN: IT62G0538766130000001008155**

**1) intestare a proprio nome** \_\_\_\_\_

**2) all'Ente di appartenenza:**

**Denominazione/ragione sociale** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza (sede legale)** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**P.IVA/C.F.** \_\_\_\_\_

- 1) I partecipanti dovranno inviare le schede **entro il 18 marzo p.v.;**
- 2) I dipendenti AUSL di RE dovranno far pervenire l'autorizzazione a partecipare rilasciata dal proprio Responsabile del Servizio o Dipartimento unitamente alla scheda;
- 3) Rinvio – Cancellazione: Il Centro di Formazione potrà per cause di forza maggiore, compreso il mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti, entro il giorno precedente alla data d'inizio, annullarlo o rinviarlo dandone immediata comunicazione agli iscritti telefonicamente o via mail. Nel caso di contributi già versati questi verranno restituiti o considerati per incontri successivi.

*Data* \_\_\_\_\_ *Firma* \_\_\_\_\_

"I dati forniti saranno trattati da Madonna dell'Uliveto s.c.s.r.l. Via Oliveto, 37 Montericco di Albinea R.E. **per le attività amministrative conseguenti e per l'invio di comunicazioni inerenti le attività formative.** In caso di Vs. richiesta, avrete la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione.

Autorizzo - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ([www.madonna-uliveto.org/privacy\\_policy.pdf](http://www.madonna-uliveto.org/privacy_policy.pdf))

*Data* \_\_\_\_\_ *Firma* \_\_\_\_\_