CITTA' DI TORINO

MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare **entro l'8 dicembre 2019** **al Centro Relazioni e Famiglie**
(relazioniefamiglie@comune.torino.it)

INCONTRI CON TRIBUNALE E SERVIZI
Martedì 10 dicembre 2019 ore 17-19
Martedì 17 dicembre 2019 ore 17-19

Dati partecipante

Cognome e nome |_____| Sesso M ☐ F ☐

Nato/a a |_____| Prov. |__|__| il |__|__|/ |__|__|/ |__|__|__|__|

Indirizzo |_____| N. |_____|

Città |_____| Prov. |__|__| C.a.p. |__|__|__|__|

Tel. |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cell. |__|__|__|__|/|__|_ |__|__|_ | _|_ |__|

E-mail |_____|

Nazionalità |_____| Cittadinanza |_____|

Titolo di Studio |_____|

Professione (Educatore, Assistente Sociale, Psicologo, Mediatore culturale, ecc..) |_____

Ente/Associazione di appartenenza |_____|
Servizio |_____|
Indirizzo |_____| N. |_____|
Città |_____| Prov. |__|__| C.a.p. |__|__|__|__|__
Tel. |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__| Fax |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data, …….

Firma dell'interessata/o

……..

Timbro e Firma del Responsabile dell'Ente

.....

Il/la sottoscritto/a |_____| dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e procedure informatizzate regionali ad accesso riservato, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Nella home page del sito e presso la sede SFEP è possibile consultare l'informativa completa.

Data

Firma dell'interessata/o