



Opera Diocesana Madonna dei Bambini

VILLAGGIO DEL RAGAZZO

***CORSO DI FORMAZIONE SUL LATO OSCURO DEGLI UOMINI E SULLA
VIOLENZA DI GENERE***

Date e orari previsti per la formazione:

- 18/03/19 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 16
- 01/04/19 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 16
- 15/04/19 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 16
- 06/05/19 dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 16

Luogo:

SALA CONVEGNI CENTRO “BENEDETTO ACQUARONE”

Via S. Pio X, 26 – 16043 Chiavari (Ge)

Destinatari:

Evento destinato a tutti gli operatori e volontari che a qualsiasi titolo entrino in contatto con situazioni di violenza di genere.

Saranno riconosciuti crediti ECM/FORMATIVI per:

PROFESSIONI SANITARIE

ASSISTENTI SOCIALI



Opera Diocesana Madonna dei Bambini

VILLAGGIO DEL RAGAZZO

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Destinatario: OPERA DIOCESANA MADONNA DEI BAMBINI – VILLAGGIO DEL RAGAZZO

Telefono 0185/5906266 - Fax 0185/5906271 - email: cristina.destefani@villaggio.org –

tiziana.fieramosca@villaggio.org

Si invita di inviare la scheda di iscrizione entro il **27/02/2019**

*** CAMPI OBBLIGATORI AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI ECM**

Nome e Cognome* _____ Codice Fiscale* _____

Data di nascita* _____ Luogo di nascita* _____

Cittadinanza* _____ Sesso* _____

Professione* _____ **DISCIPLINA (solo per personale medico)*** _____

***INDICARE SE LAVORATORE:** **DIPENDENTE** **CONVENZIONATO** **LIBERO PROFESSIONISTA**

Titolo di studio* _____

Telefono* _____ Cellulare* _____ Posta elettronica* _____

Indirizzo residenza* _____ C.A.P.* _____ Città* _____

Indirizzo domicilio* _____ C.A.P.* _____ Città* _____

Struttura di appartenenza* _____

Indirizzo di lavoro* _____ C.A.P.* _____ Città* _____

La presente vale quale comunicazione al Villaggio del Ragazzo della mia partecipazione al presente evento formativo.

Legge 196/03 – Si autorizza il Villaggio del Ragazzo ,all'utilizzo dei dati personali al solo scopo organizzativo e rendicontativo dell'attività svolta, con il divieto alla diffusione e cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione

FIRMA _____

N.B. Trattandosi di corso a numero chiuso (massimo n. 40 partecipanti), la sua iscrizione può precludere la partecipazione ad altre persone ugualmente interessate. E' opportuno che l'eventuale rinuncia giunga a questo ufficio in termini utili a consentire una sostituzione. GRAZIE