

Servizio di
SEGRETARIATO SOCIALE
Assessorato al Welfare e alla Città Solidale e Inclusiva



MODULO DI ISCRIZIONE ALLE GIORNATE FORMATIVE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, C.F. _____ residente
a _____, in rappresentanza dell'organizzazione
(Denominazione/ragione sociale) _____, con sede
legale/operativa in _____ alla via _____,
P.IVA/C.F.

_____ Tel _____

e-mail: _____, con attività svolta (descrizione sintetica)

DICHIARA

- di essere interessato/a a partecipare alle **giornate formative** proposte dal Comune di Bari e realizzate dagli sportelli di Segretariato sociale, per favorire la diffusione, a favore della rete formale ed informale delle associazioni, parrocchie, etc... dell'offerta dei servizi del welfare attivi, delle procedure di accesso, delle informazioni utili per i cittadini;
- che i dati forniti sono rispondenti al vero, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;



- di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali forniti ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 G.D.P.R. e del D. Lgs. n. 193/2006.

CHIEDE

di partecipare al/ai seguente/i incontro/i del calendario organizzato per aree di intervento:

Area Adulti in difficoltà Mercoledì 28 Settembre 2022

Mercoledì 7 Dicembre 2022

Area Immigrati Mercoledì 12 Ottobre 2022

Mercoledì 21 Dicembre 2022

Area Disabili Mercoledì 26 Ottobre 2022

Mercoledì 4 Gennaio 2023

Area Minori Mercoledì 9 Novembre 2022

Mercoledì 18 Gennaio 2023

Area Anziani Mercoledì 23 Novembre 2022

Mercoledì 1° Febbraio 2023

Alla presente, si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e data

FIRMA

