

Codice corso SUNAS SF 02.00 – 03/06/15

SUNAS presenta

Un laboratorio formativo sulla scrittura funzionale contemporanea
a cura di Agenzia formativa APOGeO di Firenze accreditata CNOAS
Accreditato CNOAS con n. 8 crediti - N. 8 ore in 1 giorno

TECNICHE DI SCRITTURA FUNZIONALE

per le indagini, le relazioni, i report, le email
nella pratica professionale e per chi studia Scienze del Servizio Sociale

PROGRAMMA secondo semestre 2015

30/6 Palermo, 15/9 Torino, 4/11 Pescara, 17/11 Padova, 26/11 Foggia, 1/12 Ancona, 4/12 Terni



Pierre Bonnard (1867 - 1947), *Fanciulla che scrive* (1908), dettaglio

Saluto e apertura: dirigente sindacale Sunas - Centro studi Iris Socialia
Docenza specifica per l'argomento

Agevolazione economica per iscritti SUNAS e aderenti CSE

Agenzia formativa APOGeO - www.apogeoform.net
Tel. 055/46.27.285 - assistentisociali@apogeoform.net

Info e iscrizione: scheda tecnica del corso su www.apogeoform.net

SUNAS - Sindacato Unitario Nazionale Assistenti Sociali

Via Aniense 14 - 00198 Roma, Tel. 06/48.47.95, E-mail: sunas.nazionale@gmail.com



Codice corso SUNAS SF 02.00 – 03/06/15

Codice corso SUNAS SF 02.00 – 03/06/15

TECNICHE DI SCRITTURA FUNZIONALE

per le indagini, le relazioni, i report, le email nella pratica professionale

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE COMPILATA AL FAX 055/46.34.014

La/il sottoscritta/o (Nome e cognome) _____

Tel _____ Email _____

Partecipa al corso *Tecniche di scrittura funzionale* previsto a: (barrare la casella che interessa)

☐	Palermo, 30/06	Termine iscrizione 16/06
☐	Torino, 15/09	Termine iscrizione 01/09
☐	Pescara, 04/11	Termine iscrizione 21/10

☐	Padova, 17/11	Termine iscrizione 03/11
☐	Foggia, 26/11	Termine iscrizione 12/11
☐	Ancona, 01/12	Termine iscrizione 16/11
☐	Terni, 04/12	Termine iscrizione 20/11

DATI PER LA FATTURA/RICEVUTA

Intestare a _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Località _____ Pr. _____

P. IVA _____ CF _____

Costo e pagamento per ciascun laboratorio

Iscritti SUNAS e aderenti CSE € 50,00 – Non iscritti/aderenti € 95,00

Iscrizioni valide con pagamento effettuato secondo le modalità indicate

Il costo per iscritti all'Ordine e dipendenti P.A. è esente IVA. Negli altri casi l'importo è oltre IVA e deducibile da normativa

Ai fini della quotazione del corso e del regime IVA dichiaro di

☐ essere ☐ non essere assistente sociale ☐ avere ☐ non avere iscrizione a SUNAS/CSE Firma _____

Coordinate bancarie per il pagamento: Apogeo S.r.l. IBAN IT 27 S 03242 02800 CC1024002906

Iscrizione

Inviare la scheda con ricevuta del bonifico per email assistentsociali@apogeoform.net

Le domande complete saranno accolte in ordine di arrivo fino a raggiungere il numero massimo previsto. In caso di ulteriori domande potranno essere organizzate successive edizioni del corso

Con la domanda di iscrizione sono accettate le condizioni del corso. APOGeO si riserva di modificare il calendario in caso di necessità e di confermare le edizioni in base al numero di iscritti

I dati e gli altri elementi appresi dai Clienti e da Apogeo per effetto del corso, sono soggetti a segretezza. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 si informa il Cliente che i suoi dati personali saranno trattati ai fini contabili e amministrativi e per attività commerciali inerenti ai servizi forniti da APOGeO. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. Il Titolare del Trattamento è Apogeo Srl, Via A. Vannucci n. ° 11 rosso, 50134 Firenze, a cui il Cliente può rivolgersi ai sensi dell'art. 7 del D.L. per far valere i suoi diritti tra cui aggiornamento, integrazione, cancellazione dei propri dati personali. Con la firma, il Cliente si dichiara informato sul trattamento dei propri dati personali e accetta integralmente il contenuto della scheda tecnica e delle modalità del corso.

Il/La cliente ☐ autorizza ☐ non autorizza il trattamento dei dati per attività contabili e amministrative Firma _____

Il/La cliente ☐ autorizza ☐ non autorizza il trattamento dei dati per attività commerciali Firma _____

Il modulo è valido solo con la firma alle voci sopra indicate.

Allegata ricevuta del bonifico bancario per € _____

Allegate fotocopie del **codice fiscale** e della **carta di identità**, necessarie per l'attestato valido ai fini Ordine Assistenti Sociali

Data _____ Firma _____

SUNAS - Sindacato Unitario Nazionale Assistenti Sociali
Via Aniense 14 - 00198 Roma, Tel. 06/48.47.95, E-mail: sunas.nazionale@gmail.com