



**Consorzio  
Servizi Sociali  
Ambito A/5**



in collaborazione con



# VII<sup>a</sup> Conferenza sull'Infanzia e la Famiglia “VOGLIO ESSERE GENITORE”



azzurra.comunicazione

**21**

**OTTOBRE 2014**

**22**

**OTTOBRE 2014**

**MONTEFUSCO (AV) | Palazzo Giordano**



**7ª Conferenza sull'Infanzia e la Famiglia**  
 Montefusco – Palazzo Giordano, 21 e 22 ottobre 2014

**MODULO DI ISCRIZIONE**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

qualifica\*\* (indicare se assistente sociale- studente universitario facoltà - avvocato ) \_\_\_\_\_

**Sarò presente ( barrare la casella):**

il giorno 21    **SI**  **NO**

il giorno 22    **SI**  **NO**  buffet (quota di adesione € 15.00)\* **SI**  **NO**

Nella mattinata del 22 ottobre intendo partecipare:

- focus tematico **ADOZIONE**
- focus tematico **AFFIDO**

**AVVISO IMPORTANTISSIMO**

**SONO PREVISTI CREDITI FORMATIVI PER ASSISTENTI SOCIALI**

La partecipazione alla Conferenza è gratuita. Pertanto l'organizzazione precisa da subito che, come sempre, si applicherà una rigorosa pratica di registrazione e di raccolta firme per coloro che richiedono i crediti formativi. Al fine di evitare inutili polemiche e spiacevoli equivoci si avverte che non sarà consentito firmare (in entrata e in uscita) fuori dagli orari comunicati prima dell'inizio dei lavori.

*Il sottoscritto, a conoscenza dell'Informativa ai sensi dell'Art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196 per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte della Segreteria Organizzativa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A tutti i partecipanti verrà rilasciato un **attestato di partecipazione**

**Modalità di iscrizione:** Invio del modulo di iscrizione via fax (0825 623767) oppure via email: [conferenzainfanzia@servizisocialia6.it](mailto:conferenzainfanzia@servizisocialia6.it). Nel caso di partecipazione al pranzo del 22 ottobre inviare, oltre il modulo di iscrizione, anche la ricevuta di pagamento della quota di partecipazione.

**Modalità di pagamento della quota di partecipazione al pranzo per il giorno 22 ottobre :**

Versamento su c/c postale n. 76 48 04 25 intestato a **CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI A6** causale: VII Conferenza

**Termine ultimo di iscrizione: 20 ottobre 2014**