




“Formazione & Consulenza” di Stefano Viciconte

ORGANIZZAZIONE CORSI MIM

TITOLO : ANALISI DEL COMPORTAMENTO APPLICATA CORSO ABA DELLA DURATA DI 60 ORE		 Ente Accreditato Mim adeguato Direttiva 170/16 CARTA DOCENTE
DURATA: 12 Incontri	SEDE DI SVOLGIMENTO	CERTIFICATO
DATE DI SVOLGIMENTO	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE	60 ORE MIUR
Lun. 31 Marzo – Mar. 01 Aprile 2025	“E. FERMI – F. EREDIA”	- Operatori Socio Educativi
Lun. 28 – Mar. 29 Aprile 2025	VIA DEL BOSCO, 43	- Insegnanti
Lun. 12 – Mar. 13 Maggio 2025	95100 CATANIA (CT)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lun. 26 – Mar. 27 Maggio 2025		
Lun. 09 – Mar. 10 Giugno 2025		
Lun. 23 – Mar. 24 Giugno 2025		

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Prov _____ Tel _____

Cell _____ E-mail _____

Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

Struttura di appartenenza _____ Qualifica Professionale _____

SPECIFICARE GLI ESTREMI DI INTESTAZIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA:

Ragione Sociale _____

Sede _____ Città _____

Cap _____ Cod. Fisc. _____

P. IVA _____ Codice Univoco _____

L'iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa, per posta elettronica o per fax, la scheda di iscrizione, la copia del titolo di studio, la copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

- Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP) Coordinate
IBAN: IT 09 0 07601 16400 000061552204

Si informa che, ai sensi del **D.Lgs 196/03** e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla Segreteria Organizzativa solo ed esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all'evento e per le necessarie attività correlate e conseguenti. L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso – Luogo, Data _____

Firma _____