



“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 DATE DI SVOLGIMENTO Lun. 15 – Mar. 16 Dicembre 2025 Lun. 26 – Mar. 27 Gennaio 2026 Lun. 23 – Mar. 24 Febbraio 2026 Lun. 16 – Mar. 17 Marzo 2026 Lun. 13 – Mar. 14 Aprile 2026 Lun. 11 – Mar. 12 Maggio 2026	SEDE DI SVOLGIMENTO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “E. FERMI – F. EREDIA” VIA DEL BOSCO, 43 95100 CATANIA (CT)	CERTIFICATO 60 ORE MIM - Operatori Socio Educativi - Insegnanti SI ☐ NO ☐

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 _____