

## MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO

Da fare pervenire al CSA AUTONOMIE REGIONI LOCALI - Dipartimento Welfare ed Assistenza Sociale - entro il termine del 03/04/2017.

**Titolo del convegno:** *Precarizzazione dello Stato Sociale e Servizio Sociale Professionale: andamento delle politiche di welfare, riconoscimento della professione e nuove strategie di tutela.*

**Crediti formativi e deontologici:** Effettuata richiesta di accreditamento all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Siciliana.

**Data:** 05/04/2017.

**C/o:** Pegaso Università Telematica Online - Palazzo Mazzarino Palermo - Via Maqueda, 383 - 90133 Palermo

### ATTENZIONE COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale della Regione Sicilia Sez. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### LAVORO

Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03.**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**N.B.** scansionare ed inviare, corredato dal documento di riconoscimento del richiedente, all'indirizzo email: [assistentsociali@csasicilia.it](mailto:assistentsociali@csasicilia.it) .