***Iscrizione al seminario***

**Riforma del Terzo Settore,**

**associazionismo e rapporti con gli Enti Locali**

***Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Associazione/Ente di appartenenza: SI (indicare nominativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***NO***

***Richiesta di iscrizione alla data del 22 novembre 2018***

***presso PALAZZO DELLA PROVINCIA – SALA CONSIGLIARE Piazza Caduti per la Libertà 2 Ravenna***

***Come è venuto a conoscenza di questo seminario?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Dalla mia associazione
 | * Consultando internet
 | * Passaparola
 |
| * Da volantini
 | * Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |

***Conosce il progetto all’interno del quale si sviluppa questo corso:***

 ***SI***

 ***NO***

***Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela della privacy.***

***Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**