

SCHEDA DI ISCRIZIONE Da compilarsi in tutte le sue parti

Promuovere la cultura e la metodologia dell'Auto Mutuo Aiuto per facilitare l'avvio di gruppi.

Martedì 11 ottobre 2016

Sede: Area Educazione e Formazione Comune di Bologna, Aule 1-2, Via Ca' Selvatica 7, Bologna

COGNOME _____ NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

POSIZIONE LAVORATIVA: libero professionista dipendente convenzionato privo di occupazione

ENTE e SERVIZIO DI APPARTENENZA _____

E-MAIL _____ TELEFONO _____

esperienze già maturate in ambito dell'Auto Mutuo Aiuto

ECM SI NO