



La nostra "Mission": fornire un sostegno psico-sociale a fronte di un disagio accertato al fine di attribuire un nuovo senso di significato alla qualità della vita

ASSOCIAZIONE
LA CITTÀ DELLE DONNE APS

Sede Legale c/o Studio Roetto: Via Morghen, 16 - 10143 TORINO

Cod. Fisc. **97843860012** - Iban **IT49M0883301002000190191719**

Dominio: **www.cittadelledonne.org**

e-mail **segreteria@laccittadelledonne@gmail.com**

PEC **acdd@pec.net**

Telefono: **336219548**

APS Iscritta al RUNTS – Repertorio Nr. **58961**

SCHEDA EVENTO FORMATIVO PROGETTO - Welfare - Regione Piemonte

(Politiche per le pari opportunità, diritti ed inclusione - Iniziative di sensibilizzazione, formazione e aggiornamento sul divieto di discriminazione e sul principio della parità di trattamento).

Titolo Evento: *“VALORE DONNA dalle parole delle discriminazioni ai pericoli delle violenze”*

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO A TITOLO GRATUITO

Sessione : _____

Nome: _____

Cognome: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

e-mail: _____

Indirizzo: _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale e P.IVA _____

Titolo di studio: _____

Professione: _____ Nr. Iscrizione Ordine _____ del _____

Ai sensi del D. Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). **Autorizzo** il trattamento dei dati personali indicati nella presente scheda i cui fini sono prettamente di iscrizione al corso.

Data

____/____/____

FIRMA
