



Associazione Nazionale delle
Cooperative Sociali aderenti ad UNCI



Modulo d'iscrizione al Workshop Informativo

Rivolto alle Cooperative sociali associate, orientato alla condivisione e alla presentazione di protocolli e iniziative

1. DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono / Cellulare: _____

Email: _____

2. DATI DELLA COOPERATIVA DI APPARTENENZA

Denominazione: _____

Codice Fiscale / P.IVA: _____

Indirizzo Sede Legale: _____

Referente amministrativo (se diverso): _____

Telefono / Email della cooperativa: _____

Associazione Nazionale Cooperative Sociali aderenti all'U.N.C.I.

Unione Nazionale Cooperative Italiane

Sede Centrale: Via San Sotero, 32 - 00165 Roma

Tel.: 06 6380 822 Email: ancos@unci.eu

PEC: ancosunci@pec.it Sito: www.unci.eu



Associazione Nazionale delle
Cooperative Sociali aderenti ad UNCI



3. DICHIARAZIONI DEL PARTECIPANTE

- Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per finalità organizzative e amministrative connesse alla gestione del workshop.
- Autorizzo l'eventuale utilizzo di immagini o registrazioni realizzate durante il corso per fini documentativi o promozionali dell'associazione (facoltativo).

Firma del partecipante: _____ Data: ____/____/____

4. INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Data: 19 febbraio 2026

(dalle ore 10:00 alle ore 12:00 online)

**Il presente modulo dovrà essere compilato e trasmesso entro martedì 17 all'indirizzo e-mail:
ancos@unci.eu**