

MODULO D'ISCRIZIONE

WORKSHOP DELLE SCELTE DI "VALORE"

PARITÀ DI GENERE, CONCILIAZIONE FAMIGLIA-LAVORO

E WELFARE DI PROSSIMITÀ

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: _____



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: 25 giugno 2026

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

Il presente modulo dovrà essere compilato e trasmesso entro il 23 giugno 2026 all'indirizzo e-mail: ancos@unci.eu