

**“WORKSHOP: SPECIAL NEEDS FAMILIES”  
Riservato ai soci AIADC**

**ZOOM, 30 settembre - ore 17.30 /19.30**

Domanda d'iscrizione da inviare a [soci@praticacollaborativa.it](mailto:soci@praticacollaborativa.it) entro il **24 settembre 2021**

Io sottoscritto/a Cognome/nome	
Titolo / Professione	
Nato/a il	
Indirizzo professionale	
Indirizzo per ricevuta (se diverso)	
Telefono E-mail Cellulare	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
	<b>CHIEDO</b> di partecipare all'evento “Special Needs Families” che si terrà via Zoom il 30 settembre 2021.
Metodo di pagamento	GRATUITO
Informativa ex. Art. 13 del Regolamento 679/2016 (GDPR)	I dati inseriti nel presente modulo sono raccolti per gestire la partecipazione dell'azienda o del professionista all'iniziativa. relativamente ai dati personali trattati, l'interessato può esercitare i suoi diritti di cui agli artt. 15-16-17-18-20-21-22 del GDPR rivolgendosi a AIADC. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è consultabile all'indirizzo <a href="https://praticacollaborativa.it/privacy/">https://praticacollaborativa.it/privacy/</a>
Data	
Firma	