



MODULO DI PARTECIPAZIONE ALLE GIORNATE DI STUDIO
con riconoscimento di crediti formativi per gli Assistenti sociali (in fase di richiesta)

**“Introduzione all’Educazione affettiva, estetica, emozionale ed alla Criminologia
interventistica per Sindromi pedofile e Sex - offenders”**

LUOGO: “Auditorium” del Polivalente scolastico con sede in Via S. Marco n.10 a Monopoli (Ba)
RELATORE: Prof. Dott. Matteo VILLANOVA, Didatta nazionale C.I.I.C.S. Torino –Direttore Master in Criminologia
interventistica e riduzione del rischio per la sicurezza dei minori – Presidente O.L.T.R.E.E.E. - Neuropsichiatra,
Sessuologo clinico e forense, Criminologo.

29/30 Novembre 2012

Si prega di compilare ed inviare il presente modulo **entro il 27/11/2012** al Servizio Staff-Direzione dell’Area Organizzativa V^
a mezzo **fax n.080/4140393** - Tel.080/4140355 E.mail: nicla.meo@comune.monopoli.ba.it

Il/La sottoscritto/a _____

Organizzazione/Ente/Istituzione _____

Ruolo _____

Indirizzo: _____ **Città** _____

Tel./Cell. _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

Il presente conferma la partecipazione alle Giornate di studio dei seguenti Dirigenti/Funzionari/Referenti/Dipendenti/Collaboratori/Insegnanti

NOMINATIVO PARTECIPANTE	RUOLO

DATA _____

TIMBRO e FIRMA _____

INFORMATIVA D.Lgs. 196/03

I dati del presente modulo saranno trattati per la finalità di partecipazione al Corso di Formazione; il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione allo stesso; i dati saranno trattati con modalità manuali, Informatiche e/o telematiche. Non è prevista la diffusione.

DATA _____

TIMBRO e FIRMA _____