

**SCHEDA DI ADESIONE E DI PARTECIPAZIONE**

**INCONTRO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO**

**“Potenziamento dei Servizi Sociali nei comuni della Basilicata e Integrazione Socio-Sanitaria””**

**27 aprile 2021, ore 16:30 / 19:30**

 **Piattaforma ZOOM**

**Nome e Cognome**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..

**Indirizzo** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ufficio (eventuale)** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sede** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

**Telefono** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**E-mail** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….

**LA SCHEDA VA INOLTRATA VIA MAIL A:** **ordassist@tiscali.it** **oppure via fax al n. 0971/479814**