

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Il sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_ PROFESSIONE: \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_

### Eventuale indirizzo dell'ente/società

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ WWW \_\_\_\_\_

*Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni*

a domicilio

presso l'ente

### chiede di essere iscritto al percorso

## L'ACCOMPAGNAMENTO ALLA PERSONA ANZIANA:

Servizi, strategie, buone prassi e informazioni sanitarie  
per sostenere con competenza l'invecchiamento

### optando per:

- Iscrizione all'intero percorso al totale costo di € 165,00  
*oppure*  
 Iscrizione alle seguenti serate al costo di € 15,00 a serata.

**24 marzo 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00**

**L'invecchiamento e le principali malattie neurogeriatriche della Terza Età**

- 7 aprile 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**La comunicazione e le principali indicazioni per i caregivers**
- 21 aprile 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**Invalità, disabilità, handicap**
- 5 maggio 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**Le principali forme di tutela**
- 19 maggio 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**Elementi e strategie di base per la gestione domiciliare dell'anziano**
- 9 giugno 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**La sessualità nella Terza e Quarta età**
- 23 giugno 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**L'alimentazione nella Terza e Quarta età**
- 1 settembre 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**La prevenzione cardio vascolare**
- 15 settembre 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**Integrazione socio-sanitaria: le rete territoriale dei servizi sociali e dei servizi sociosanitari per le persone anziane**
- 29 settembre 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**Le "strutture protette" e la gestione dell'anziano: come riconoscerla e curarla**
- 13 ottobre 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**L'educatore professionale nelle strutture per anziani: ruolo e funzioni**
- 27 ottobre 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**La depressione nell'anziano**
- 10 novembre 2015 dalle ore 18.00 alle ore 20.00  
**Dall'assistenza domiciliare al piano locale per la domiciliarità**

secondo i tempi e le modalità riportate nel relativo programma, ed accetta le seguenti condizioni:

## **CLAUSOLE CONTRATTUALI**

### **1) Modalità di iscrizione e pagamento**

Il percorso è a numero chiuso. Per prenotare la partecipazione alle serate è necessario inviare a mezzo posta, fax o e-mail il presente modulo di iscrizione sottostante indicando le date a cui si intende partecipare. Per questioni di capienza della sala si prega di formalizzare iscrizione e pagamento prima delle serate prescelte. E' possibile pagare la quota di iscrizione con le seguenti modalità (scegliere quella desiderata):

- in occasione della serata di presentazione del percorso (10 marzo);
- personalmente presso Hattiva Lab – Via Porzus 62 UDINE dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30;
- tramite bonifico bancario intestato a: Hattiva Lab Cooperativa Sociale Onlus - Banca Popolare di Vicenza - Filiale 714 - Viale Leonardo da Vinci, 107 - Udine - IBAN IT41X0572812314714570447709.

E' possibile iscriversi a singole serate anche a corso iniziato, previa verifica di capienza della sala.

## 2) Rimborso della quota d'iscrizione

Qualora l'iniziativa formativa non avesse luogo per ragioni imputabili ad Hattiva Lab, Hattiva Lab restituirà, con spese a proprio carico, le quote d'iscrizione già versate. Qualora un iscritto comunichi la propria rinuncia almeno 2 giorni antecedenti l'inizio del corso, potrà usufruire di un "bonus" pari alla quota versata, per la partecipazione ad un altro corso di Hattiva Lab. In tutti gli altri casi non si potrà procedere ad alcun rimborso.

## 3) Attestato di frequenza

E' previsto il rilascio di un attestato di frequenza.

## 4) La fattura dovrà essere intestata a:

il sottoscritto

l'Ente:

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 193/03

In conformità al Dlgs 196/03 La informiamo che sarà nostra cura inserire i dati che Lei ci fornirà nell'archivio informatico di Hattiva Lab garantendone la massima riservatezza e utilizzandoli unicamente per l'invio dei programmi contenenti le informazioni necessarie per la partecipazione ai corsi e alle iniziative organizzati da Hattiva Lab /InfoHandicap. Titolare dei dati personali è Hattiva Lab, Via Porzus, 62 -33100 Udine. Ai sensi dell'art.13, i dati potranno comunque essere cancellati o modificati dietro semplice richiesta da inviare alla nostra sede. Il diritto di accesso ai dati è regolato dall'art. 7. Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dal precedente punto 5.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Spedire via fax (0432 309994) oppure via mail: [segreteriacorsi@hattivalab.org](mailto:segreteriacorsi@hattivalab.org)**