



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO PER ASPIRANTI VOLONTARI DI AGLAIA "PRESENZA CHE SOSTIENE, ASCOLTO CHE CURA" 2025

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e consegnata entro il 15
Settembre 2025 tramite:
mail a info@aglaiacurepalliative.it;

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA Via.....città.....c.a.p.....

PROFESSIONE

TELEFONO

MAIL

FIRMA

Si autorizza la segreteria organizzativa al trattamento dei dati sopra riportati ai soli fini del
corso (D. Lgs 196/2003)

FIRMA

CONTATTI

Via della Posterna, 4 - 06049 Spoleto (PG)
Martedì e Venerdì ore 16:00-18:00
Tel. 0743 47993 (sede di Spoleto)
Tel. 377 3021249 (sede di Norcia)
E-mail: info@aglaiacurepalliative.it
Sito web: www.aglaiacurepalliative.it
CF 93010600547