



Modulo d'iscrizione corso di formazione

VULNERABILITA' COMPORTAMENTALI E
INTERVENTI INNOVATIVI

SEDE EVENTO: POLIAMBULATORIO STATUTO - TORINO

DATA: **17 maggio 2025**

COMPILARE IN STAMPATELLO E SPEDIRE VIA FAX AL N° 0123/27401 O VIA E-MAIL A info.villaida@korian.it

COGNOME e NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ / _____ / _____ **LUOGO DI NASCITA** _____

VIA _____ **N°** _____ **CITTA'** _____ **PROV.** _____

RECAPITO TEL. _____ **FAX** _____ **E-MAIL** _____

PROFESSIONE _____

ENTE DI APPARTENENZA _____ **CAP** _____

Il sottoscritto acconsente (ai sensi del DLgs 196/2003) che i suoi dati personali siano inseriti in un archivio di indirizzi che potranno essere utilizzati nel rispetto della privacy [] SI [] NO : barrare una delle scelte)

Firma _____

**Casa di Cura | Poliambulatorio
Villa Ida**

Via Ajmone di Challant 23 • 10074 Lanzo Torinese (TO) • T +39 0123 320033 • F +39 0123 27401
info.villaida@korian.it • gruppo.korian.it

Società di Gestione Santa Croce S.r.l. (Soggetta a direzione e coordinamento di Korian S.E.)
Sede Amministrativa: Via Ajmone di Challant 23 • 10074 Lanzo Torinese (TO) • T +39 011 0463701-02-03
contabilita.statuto@pec.santacrocesrl.info

Sede Legale: Viale Cassala 22 • 20143 Milano • T +39 02 831271 • F +39 02 83127190 • info@korian.it
C.F., P.IVA e Registro Imprese di Milano 04290680018 • R.E.A. 2646048 • Capitale Sociale € 500.000,00 int. versato
pec@pec.santacrocesrl.info