

“NOI PER L’HOSPICE ODV”

Sede legale: Via Rosario, 3/B - 42016 Guastalla (RE)

Codice Fiscale: 90015320352

noiperhospicequastalla@gmail.com

noiperhospicequastalla@mypec.eu

www.noiperhospice-guastalla.org

tel. 3534622321



Iscritta nel registro regionale delle APS/ODV della Regione Emilia Romagna al n° 3897

con atto n. 9713 del 31.07.2015. Iscritta al RUNTS n. Rep. 45378

Per donazioni EMILBANCA – CODICE IBAN: IT 49 Z 07072 66360 000000157742

Per donazioni CREDIT AGRICOLE- GUASTALLA – CODICE IBAN: IT 26 S 06230 66360 000040461817

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

NOME.....

COGNOME.....

TEL.....

NATA/O AIL.....

RESIDENTE A

Sono interessato/a ad iscrivermi al Corso di Formazione per Volontari in Cure Palliative e terapia del dolore.

Sono disponibile ad un incontro conoscitivo, in data da concordare, con la psicologa, in ottemperanza del Rep. Atti n.103 del 9 luglio 2020.

Firma