



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE LOMBARDIA

Prot. 1804/3
Milano, 19 dicembre 2016

**Egr.
Presidenti
Consigli Provinciali ENS
Lombardia**

**Presidenti
Consigli Regionali ENS
Emilia Romagna,
Friuli Venezia Giulia,
Liguria,
Piemonte,
Trentino Alto Adige,
Valle D'Aosta
Veneto.**

Trasmissione tramite mail

Oggetto: Incontro Interregionale 4 febbraio 2017 – indicazioni per dirigenti e soci

Buongiorno,

si comunica che il Consiglio Regionale ENS Lombardia in riferimento alla richiesta della Sede Centrale ENS (prot. 9690 del 29.11.2016) si è attivato nell'organizzazione dell'incontro Interregionale per dirigenti e Soci ENS che si terrà nel Nord Italia, al fine di informarli sulle attività delle Commissioni Mediche ASL/INPS e sui progetti per la Vita Indipendente, siamo a comunicare quanto segue.

L'incontro si svolgerà a Cologno Al Serio (Bergamo) il **4 Febbraio 2017 dalle 9 alle 18**, presso Hotel & Centro Congressi Antico Borgo La Muratella – Via del Cassinello 1 Località Muratella Cologno Al Serio (BG),

Parteciperanno i Dirigenti e Soci ENS delle Regioni Accorpate: Lombardia, Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Piemonte, Trentino Alto Adige, Valle D'Aosta e Veneto.

Per la logistica, l'organizzazione e il coordinamento Ens Lombardia si mette a completa disposizione: le iscrizioni dovranno pervenire, utilizzando il modulo allegato, direttamente al Consiglio Regionale ENS Lombardia **entro e non oltre il 14 Gennaio 2017.**

Per raggiungere la sede del Seminario si consiglia l'uso dell'auto, sarà comunque a disposizione un servizio navetta per chi raggiungesse la stazione ferroviaria di Bergamo o l'aeroporto Orio al Serio, per l'organizzazione della quale necessitiamo che entro il 14 gennaio ci venga anche comunicato l'orario di arrivo.



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE LOMBARDIA

L'iscrizione andrà inviata tramite e – mail lombardia@ens.it (o Fax 02 20520239) e per conoscenza a protocollo@ens.it (o Fax 06 39805231).

Il costo per la partecipazione è:

- **90,00 €** pensione completa in camera multipla (include cena del 3/2, pernottamento, prima colazione, pranzo del 4/2)
- **30,00 €** solo pranzo del 4/2/2017 a persona

le quote andranno versate entro il 14 gennaio 2017 sul conto corrente bancario Banca UBI IBAN IT84Q0542811101000000006217 intestato al Consiglio Regionale ENS Lombardia Via Boscovich n. 38 – 20124 Milano.

Per la massima diffusione di questo comunicato, si chiede cortesemente

- Ai Presidenti Provinciali ENS della Lombardia di avvisare tempestivamente i dirigenti e i soci
- **Ai Presidenti Regionali ENS Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Piemonte, Trentino Alto Adige, Valle D'Aosta, Veneto di avvisare tempestivamente i Presidenti dei loro Consigli Provinciali** in modo che a loro volta possano informare i dirigenti e i soci.

Il Presidente del Consiglio Regionale

ENS Lombardia
Sig. Renzo Corti



SEDE CENTRALE ENS – ONLUS
AREA SANITA'

**DOMANDA DI ISCRIZIONE INCONTRO INTERREGIONALE PER I DIRIGENTI E SOCI ENS PROVENIENTI
DALLE REGIONI: **FRIULI VENEZIA GIULIA, LIGURIA, LOMBARDIA, PIEMONTE, TRENTINO ALTO
ADIGE, VALLE D'AOSTA, VENETO, EMILIA ROMAGNA**
"NOVITA' SULLE COMMISSIONI MEDICHE ASL/INPS E PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE"
MILANO, 4 FEBBRAIO 2017**

SPETT.LE SEDE CENTRALE ENS

protocollo@ens.it oppure fax 06.39805231

SPETT.LE CONSIGLIO REGIONALE ENS LOMBARDIA

lombardia@ens.it oppure fax 02.20520239

___L___ SOTTOSCRITT _____ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT _____

ALL' INCONTRO INTERREGIONALE "NOVITA' SULLE COMMISSIONI MEDICHE ASL/INPS E PROGETTI DI VITA
INDIPENDENTE" PER DIRIGENTI E SOCI ENS

ORGANIZZATO DALL'AREA SANITA' ENS

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI
AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE
PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: ____/____/____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ CELL.: _____

EMAIL: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

IN QUALITA' DI:

PRESIDENTE REGIONALE DI _____

CONSIGLIERE PROVINCIALE DI _____

CONSIGLIERE REGIONALE DI _____

SOCIO

PRESIDENTE PROVINCIALE DI _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL 04/02/2017 VIA EMAIL oppure FAX

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:

_____ sottoscritt _____ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi
- ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

Il partecipante è tenuto a rispettare le norme di legge vigenti (Codice Civile e Codice Penale): nel caso di atti/comportamenti che violino le norme del Codice Penale, si provvederà contestualmente alla denuncia alle autorità competenti.

SABATO 4 FEBBRAIO 2017

MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

(Termine iscrizione 14 GENNAIO 2017)

**INCONTRO INTERREGIONALE
attività delle Commissioni Mediche ASL/INPS e
progetti per la Vita Indipendente**

Hotel & Centro Congressi Antico Borgo La Muratella
Via del Cassinello 1 Località Muratella - Cologno Al Serio (Bergamo)

Nome	
Cognome	

90,00 € pensione completa in camera multipla (include cena del 3/2, pernottamento, prima colazione, pranzo del 4/2)

30,00 € solo pranzo del 4/2/2017

Da versare entro il 14 GENNAIO 2017

Banca UBI intestata al CR ENS Lombardia

IBAN IT84Q0542811101000000006217

Inviare attestazione del bonifico al fax 02 20520239 o mail lombardia@ens.it

FIRMA

Data _____

- Trasmettere questo modulo insieme al modulo iscrizione della Sede Centrale ENS