



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

SEDE CENTRALE

E.N.S. – Sede Centrale Roma
Ente Nazionale per la protezione e
l'assistenza dei Sordi – onlus –
N. 353/15-01-2019/PARTENZA



Ai Sigg.ri

Referenti Regionali e Provinciali USF

Ai Sigg.ri Presidenti e Commissari
Consigli Regionali ENS

Ai Sigg.ri Presidenti e Commissari
Sezioni Provinciali ENS

E, p.c. Al Consiglio Direttivo ENS
Al Comitato Giovani Sordi Italiani
Area USF Nazionale
Area CoNaSD Nazionale

OGGETTO: CONVEGNO INTERREGIONALE ENS, AREA USF – CoNaSD

Egredi Presidenti e Commissari,

la Sede Centrale per l'anno 2019 ha organizzato dei convegni interregionali sul tema **“Adulti e bambini sordi e con ulteriori disabilità: inclusione sociale, scolastica, familiare. Conoscere il quadro generale italiano sulle difficoltà dei sordi”**.

Tali eventi sono volti a diffondere informazioni precise sulle mansioni e gli obiettivi che l'Area Università – Scuola – Famiglia (USF), intende raggiungere, nel contempo sarà presentato il **Comitato Nazionale Sordi con più Disabilità (CoNaSD)**.

I convegni saranno interregionali, suddivisi in diverse aree geografiche:

Il Convegno per il NORD ITALIA raggruppa **Piemonte, Valle D'Aosta, Liguria, Lombardia, Bolzano, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Trento** e si terrà a **Milano il 9 Febbraio 2019**.

Il Convegno è aperto non solo ai referenti dell'Area USF ma anche ai presidenti, commissari regionali, provinciali, ai soci, agli studenti, ai professionisti del settore quali Assistenti alla Comunicazione ed Interpreti LIS, agli psicologi, ai pedagogisti, ai logopedisti, agli utenti con pluridisabilità, alle famiglie, nonché ai semplici interessati sull'argomento.

Il tema ed il programma del convegno saranno trattati in maniera univoca per tutte le sedi individuate, per dare possibilità ad accedere alle stesse informazioni con uno spirito di collaborazione e individuare norme differenti sui i vari territori.

L'occasione dà la possibilità di far emergere i problemi e le difficoltà territoriali di ogni regione invitata a partecipare.

Le attività saranno coordinate dalla Sede Centrale - Comitato Nazionale USF e CoNaSD **in collaborazione con il Consiglio Regionale ENS Lombardia**.

Per partecipare al convegno è necessario presentare apposita domanda di iscrizione attraverso il modulo allegato alla presente entro e non oltre la scadenza indicata.

Il modulo, compilato per intero in ogni sua parte (pena l'esclusione dal convegno) dovrà essere inviato entro e non oltre le data di **SCADENZA stabilita per il 31 Gennaio 2019** (farà fede la data di invio dell'e-mail) all'indirizzo mail destinatario lombardia@ens.it e per conoscenza a protocollo@ens.it.

La richiesta di partecipazione deve essere **esclusivamente** inviata ai su indicati indirizzi e-mail.

Si ricorda che le spese di partecipazione a tali convegni interregionali sono a carico di ogni sede territoriale.

Si prega di dare ampia diffusione all'iniziativa ai soci e ai professionisti, invitandoli a partecipare.

L'occasione è gradita per porgere a tutti cordiali e fraterni saluti.

Il Consigliere Direttivo
Responsabile Area Università, Scuola e Famiglia
Responsabile Area Sanità – Osservatori Regionali – Legislativo Periferico
Fund Raising – Progetti Speciali – Grandi Eventi
Car. Camillo Gallicchio

Il Presidente Nazionale

Giuseppe Petrucci



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
SEDE CENTRALE

CONVEGNO INTERREGIONALE ENS

AREA USF – Università, Scuola, Famiglia
CoNaSD – Comitato Nazionale Sordi con più Disabilità

**“Adulti e bambini sordi e con ulteriori disabilità:
inclusione sociale, scolastica, familiare.
Conoscere il quadro generale italiano sulle difficoltà dei sordi”.**

MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO INTERREGIONALE ENS

Spett.le Consiglio Regionale ENS Lombardia
lombardia@ens.it

e p.c. SEDE CENTRALE ENS
protocollo@ens.it

Io sottoscritto/a:

(Nome e Cognome) _____

Nato/a il ___/___/____, a _____ (Prov. _____)

Residente a _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Cell. _____ e-mail: _____

SORDO UDENTE

in qualità di:

Presidente Regionale ENS Presidente Provinciale ENS

Consigliere Regionale ENS Consigliere Provinciale ENS

Professionista (specificare) _____

Altra categoria (specificare) _____

Altra associazione (specificare) _____



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

SEDE CENTRALE

Con la firma del presente modulo dichiaro:

- di voler partecipare **Convegno Interregionale** organizzato dall'Ente Nazionale Sordi - Area USF – CoNaSD realizzato con il supporto logistico del **Pio Istituto dei Sordi di Milano**, che si terrà a **MILANO** il giorno **Sabato 9 Febbraio 2019** (registrazione partecipanti 8,30 – chiusura lavori 18,00) presso il **Centro Culturale Sportivo Asteria in Piazza Francesco Carrara 17** (MM Verde Famagosta).
- 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 (DPR 445 del 28/12/2000 art.76);
- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 pubblicata da ENS sul sito www.ens.it.

N.B. scadenza iscrizioni 31 Gennaio 2019

Il modulo d'iscrizione va inviato all'indirizzo lombardia@ens.it e per conoscenza a protocollo@ens.it entro e non oltre la scadenza indicata, pena l'esclusione dal convegno. Farà fede la data d'invio dell'e-mail.

Per il programma dettagliato dell'evento visionare il sito www.ens.it

LUOGO _____ DATA ___/___/___ FIRMA _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI – FOTOGRAFIE E VIDEO

Io sottoscritto autorizzo l'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi Onlus alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito del Convegno Interregionale ENS "Adulti e bambini sordi e con ulteriori disabilità: inclusione sociale, scolastica, familiare. Conoscere il quadro generale italiano sulle difficoltà dei sordi" che si terrà il giorno 9 febbraio 2019 a Milano presso il Centro Culturale Sportivo Asteria e a fare uso di tali immagini video e/o fotografiche per fini istituzionali tra cui la loro pubblicazione per attività didattiche e/o promozionali, divulgative, su iniziative editoriali e pubblicazioni cartacee nonché sui siti internet istituzionali e le pagine social dell'ENS (Facebook, Instagram, Skype, canale Youtube, ecc.). Il sottoscritto ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. Inoltre, prende atto dell'eventuale potenziale registrazione, da parte di soggetti non legittimati, in motori di ricerca della rete e della possibilità che le immagini stesse possano comparire nelle relative pagine. A tal fine, dichiara di cedere, a titolo gratuito, ad ENS il diritto di riproduzione, pubblicazione, elaborazione e trasmissione degli scatti fotografici e dei filmati che lo ritraggono, secondo le previsioni di cui alle vigenti norme della L. 633/1941 e s.m.i., nonché dell'art. 10 del Codice Civile. La presente autorizzazione non consente, ad ogni modo, l'utilizzo per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Con la presente liberatoria, l'ENS è inoltre svincolato da responsabilità - dirette o indirette - per eventuali danni relativi e manlevato da ogni responsabilità e/o richiesta attuale o futura, d'ordine patrimoniale e non, che potrebbe conseguentemente configurarsi.

LUOGO _____ DATA ___/___/___ FIRMA _____

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati).

I dati da Lei forniti saranno trattati da ENS, Titolare del trattamento, in forma automatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza ex art. 32 del Regolamento e non saranno soggetti a diffusione, comunicazione, né ad altro trasferimento verso soggetti terzi diversi da ENS Onlus. Tuttavia, ENS potrà trattare i Suoi dati anche mediante singole comunicazioni nei confronti di: i) Autorità amministrative e/o Autorità giudiziarie e/o Autorità di Vigilanza o Forze di Polizia per adempiere alle richieste delle medesime Autorità e/o ad obblighi di legge; ii) consulenti e liberi professionisti di fiducia di ENS Onlus per adempiere ad obblighi di natura fiscale e contabile e/o per la gestione di un eventuale contenzioso; iii) Istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti. Il Titolare del trattamento dei dati sarà ENS Onlus, con sede in Roma – Via Gregorio VII n. 120.

LUOGO _____ DATA ___/___/___ FIRMA _____

Roma - Via Gregorio VII, 120 - 00165 - www.ens.it

tel. 06 398051 - fax 06 3980531- protocollo@ens.it – protocollo@pec.ens.it

C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000



Sistema di Gestione Qualità ISO 9001:2015
Certificato n. 24262/07/S



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

SEDE CENTRALE

Il/la sottoscritto/a aderisce al pranzo

Il/la sottoscritto/a non aderisce al pranzo

Menù

Lasagne alla bolognese

Arista al latte o agli aromi

Patate al forno/ insalata

Torta allo yogurt/ frutta

Acqua naturale o gassata in bottiglia pet e Vino bianco/rosso

In caso di intolleranze alimentari o di particolari necessità siete pregati di scrivere **entro il 31 gennaio 2019** a lombardia@ens.it.

Costo pranzo: 20,00 €

da bonificare entro il 31 gennaio 2019 a

ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS - Consiglio Regionale Lombardia

UBI Banca S.p.A.

Iban: IT 30 L 0311 1111 010 000 0000 6217

Il pranzo è previsto per max 150 persone, pertanto sarà garantito in base alla data di iscrizione.

Raggiunto il numero max sarà nostra premura comunicarlo all'indirizzo mail indicato nel modulo di iscrizione e provvedere al rimborso.