



L'Associazione dei Manager del Sociale e del Sociosanitario

## **ANSDIPP LAVORO**

DATI ANAGRAFICI (NOME, COGNOME, TELEFONO, E-MAIL)	
ENTE DI APPARTENENZA	
RITIENI UTILE QUESTO APPROFONDIMENTO?	
QUALI NECESSITA' AVVERTI (PER LA TUA PROFESSIONE E/O PER IL TUO ENTE)	
ALTRI SUGGERIMENTI	
COME PERSONALIZZERESTI IL SERVIZIO NELLA TUA REALTA'?	
POTRESTI CONTRIBUIRE IN PRIMA PERSONA?	