

Comune di Todì



con il patrocinio:



Provincia di Perugia

SCHEMA DI ISCRIZIONE

L'inganno dello specchio

Valutazione e trattamento delle alterazioni dell'immagine corporea nei DCA

Todì, 19 aprile 2013

DATI PERSONALI

| | |
|-----------------------------------|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Data di nascita (gg/mm/aa) | |
| Luogo di nascita | |
| Prov | |
| Stato | |
| Genere | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> |
| Indirizzo | |
| Città | |
| Provincia | |
| CAP | |
| Regione | |
| Telefono | |
| Fax | |
| Posta elettronica | |
| Codice Fiscale | |

DATI PROFESSIONALI

| | |
|------------------------------|---|
| Titolo di Studio | |
| Azienda/Ente di appartenenza | |
| Posizione | |
| Inquadramento | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo | |
| Città | |
| Provincia | |
| CAP | |
| Regione | |
| Telefono | |
| Fax | |

La scheda di iscrizione deve essere inviata ENTRO E NON OLTRE IL 12 APRILE 2013 alla Consulta Umbria tramite fax, al numero 075/5153466, o tramite email all'indirizzo info@consultaumbria.it

Il pagamento di 120,00 € (iva inclusa) andrà effettuato direttamente la mattina del 19 Aprile. Verrà rilasciata una ricevuta che attesterà l'avvenuto pagamento.

Firma

Data

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente per i fini legati allo svolgimento del corso di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. La informiamo inoltre che il titolare del trattamento è l'Associazione Mi Fido di Te.

La firma di autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria ai fini del completamento dell'iscrizione.

Firma

Data