

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**

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

**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](mailto: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