



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello e spedire via fax (allegando copia del bonifico) a:
Istituto di Psicologia e Psicoterapia, Via Longhin, 83 - 35129, Padova
Fax 049.7808204
entro e non oltre il 18 ottobre 2010

COGNOME NOME.....

INDIRIZZO (PRIVATO): VIAN.

C.A.P. CITTA' PROV.

TEL. FAX

E-MAIL@

Data e luogo di nascita

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- 60,00 € STUDENTI**(inviare documentazione comprovante l'iscrizione all'anno accademico in corso)
- 80,00 € INSEGNANTI**
- 100,00 € PROFESSIONISTI POST-LAUREAM**

ISTITUZ. DI APPARTENENZA

Disciplina in cui il professionista opera

DESIDERO ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE GRUPPO DI LAVORO:

- GRUPPO A** **Gli effetti persuasivi in Psicoterapia**
Matteo Rampin, Rosa Lucia Cantafio
- GRUPPO B** **Psicobiografie sentimentali e familiari come menzogne**
Alessandro Salvini, Marco Vinicio Masoni
- GRUPPO C** **Verità giuridiche e verità psicologiche**
Massimo Osler, Monica Botto, Anna Maria Alborghetti
- GRUPPO D** **Verità multiple e retoriche dell'insegnamento**
Gian Piero Turchi, Antonio Iudici

**L'ADESIONE COMPORTA L'ACCETTAZIONE INTEGRALE DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI
ELENcate NEL DEPLIANT ILLUSTRATIVO**

DATA FIRMA

DATI FATTURA (Da compilare obbligatoriamente se i dati per l'intestazione della fattura sono diversi da quelli personali)

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO: VIA N.

C.A.P. CITTA' PROV.

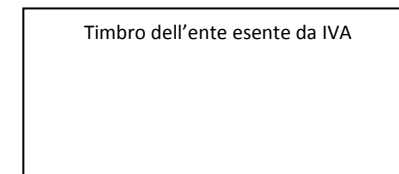
TEL. FAX

E-MAIL@

Codice Fiscale

P.IVA

Richiesta di esenzione IVA (D.P.R. 633/72)
Iscrizione €



IL BONIFICO BANCARIO DEVE ESSERE INTESATATO A:

PROGETTO 23 SAS

IBAN IT68U0874961800004000228349 (allegare copia)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Informativa ex. Art. 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 - Testo Unico delle norme in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali). Le informazioni e i dati comuni da Lei forniti per l'iscrizione al presente evento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività dell'Istituto di Psicologia e Psicoterapia. Il trattamento dei dati sarà effettuato per: dare corso alla Sua iscrizione, invio di materiale informativo inerente l'organizzazione di attività da parte della nostra Società, gestione amministrativa ed extracontabile. L'approvazione al trattamento è opzionale, ma in caso di mancanza della medesima l'Istituto di Psicologia e Psicoterapia non sarà in grado, di erogare tutti o alcuni dei servizi oggetto della presente registrazione.

- Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i fini qui indicati.
- Non presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, fatta eccezione l'iscrizione al presente evento.

DATA FIRMA

