



**MODULO ISCRIZIONE da inviare a [p.pasqualetto@iusve.it](mailto:p.pasqualetto@iusve.it) con allegato copia del pagamento**

**CONVEGNO**

**L'INTIMITA' NELLA FAMIGLIA E NELLA RELAZIONE TERAPEUTICA**

**Istituto Universitario Salesiano Venezia IUSVE**

**Mestre, 22 e 23 Febbraio 2018**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra indicati): \_\_\_\_\_

**CON LA PRESENTE SI CONFERMA L'ISCRIZIONE COME:**

- Esterno (iscrizione 1 giorno) – si allega ricevuta bonifico di 80,00€, per il giorno \_\_\_\_\_

- Esterno (iscrizione tutti e 2 i giorni) – si allega ricevuta bonifico di 80,00€,

dati per pagamento: IBAN IT69 K033 5901 6001 0000 0067 253 indicare cognome, nome e titolo convegno

**L'iscrizione si intende effettuata solo con l'invio della presente scheda compilata e di copia del bonifico a: [p.pasqualetto@iusve.it](mailto:p.pasqualetto@iusve.it) entro il 19 Febbraio 2018**

Ai sensi della Legge 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, si autorizza gli enti organizzatori al trattamento dei propri dati personali e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_