

La coscienza di se'

ALTERITÀ, TRASCENDENZA, DISAGIO E PSICOTERAPIA

CONVEGNO - SCHEDA DI ISCRIZIONE

22/23 ottobre - Hotel Petrarca Terme - Montegrotto Terme Padova

Da compilare in stampatello e spedire via fax (allegando copia del bonifico) a: **Scuola di Psicoterapia Interazionista** - Via Longhin 83 - 35100 Padova - fax **049 7808204**

COGNOME: NOME:

INDIRIZZO (PRIVATO): VIA..... N.....

CAP..... CITTÀ PROV.....

TEL. FAX

E-MAIL.....@.....

Data e Luogo di nascita

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 75,00 Studenti € 80,00 Ex-Allievi € 100,00 Professionisti

Istituto di appartenenza.....

Disciplina in cui il professionista opera.....

DATA FIRMA.....



DATI FATTURA (da compilare obbligatoriamente se diversi dai dati personali)

RAGIONE SOCIALE:.....

INDIRIZZO: VIA..... **N.**..... **CAP**..... **CITTÀ**..... **PROV.**.....

TEL...... **FAX**..... **E-MAIL**.....@.....

CODICE FISCALE..... **P. IVA**.....

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

Timbro dell'ente esente da IVA

IL BONIFICO DEVE ESSERE INTESTATO A:

PROGETTO 23 SAS
IBAN
IT68U087496180004000228349
(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 del rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività della Scuola di Psicoterapia Interazionista. Il trattamento dei dati sarà effettuato per : dare corso alla Sua iscrizione, gestione amministrativa ed extracontabile. L'approvazione al trattamento è opzionale, ma in caso di mancanza della medesima, la Scuola di Psicoterapia Interazionista non sarà in grado di erogare tutti o alcuni 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 per l'iscrizione al presente convegno.

DATA..... **FIRMA**.....

Segreteria Organizzativa
via Longhin, 83 - Padova
tel. 349 34 57 626
info@ist-psicoterapia.it

www.ist-psicoterapia.it
www.psicoterapiacognitiva.it

Segreteria Alberghiera LAIM TOUR
tel. 0422 591647
info@laimtour.com