

DOMANDA di ISCRIZIONE

Intendo partecipare al Corso

“APPROFONDIMENTI DI SOCIOTERAPIA”

Nome _____
Cognome _____
Nato/a il _____ a _____
Residente in _____ Via _____
Tel. _____ cellulare _____ fax _____
Titolo di studio _____
Professione _____
Partita Iva/Codice fiscale _____
Indirizzo e-mail _____

Mi impegno, all'atto di accettazione della presente, a versare:

- **Euro 30,00** (per corsisti) all'incontro medesimo oppure tramite bonifico bancario sul conto corrente dell'AIST n. 3200597 (ABI 02008 – CAB 02457) Banca Unicredit Filiale 3307 – Bologna - Codice IBAN IT67U0200802457000103200597.
- **Euro 50,00** (per uditori esterni) all'incontro medesimo oppure tramite bonifico bancario sul conto corrente dell'AIST n. 3200597 (ABI 02008 – CAB 02457) Banca Unicredit Filiale 3307 – Bologna - Codice IBAN IT67U0200802457000103200597

Mi impegno, altresì, a presentare le relative ricevute di pagamento (in caso di bonifico) nella giornata stessa di approfondimento.

Consento al trattamento dei miei dati personali per la registrazione all'interno dell'AIST e al fatto che siano utilizzati per l'invio di informazioni su corsi ed attività dell'associazione, di notizie di tipo scientifico, nonché nell'ambito dell'attività amministrativa dell'associazione stessa, nel pieno rispetto di quanto disposto dalla Legge n. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di tutela dei dati personali. In qualsiasi momento potrà richiedere di modificare o far cancellare gratuitamente i suoi dati.

Data _____

Firma _____