

SCHEDA DATI ISCRIZIONE

Modulo di iscrizione da inviare per e-mail: segreteria@studiomaio.org con allegata copia del versamento della quota di iscrizione a mezzo bonifico bancario intestato a :

MARCO MAIO - IBAN: IT65 E030 6901 4021 0000 0063 757

GRUPPO DI SUPERVISIONE IN PSICOSOMATICA – I° CICLO

NOME

COGNOME

Via

n°

Cap

Comune

Prov.

Telefono fisso

Cell.

e-mail

* Titolo di studio

* Specializzazione

*Qualifica lavorativa / Professione

**Codice Fiscale

**Partita IVA

Ai sensi del D.lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati sopraindicati per l'organizzazione della presente iniziativa. Autorizzo inoltre il trattamento dei dati da parte del per l'invio di informazioni sulle iniziative future

DATA

FIRMA

NB. La scheda va compilata in tutte le sue parti, le voci con asterisco sono essenziali e indispensabile ai fini organizzativi e logistici. .

DATI FISCALI PER EMISSIONE FATTURA A STRUTTURE :