

## "IL NOSTRO BISOGNO DI UN SOGNO"

### Seminario di Alberto Eiger

Sabato 21 Aprile 2018 – ore 8,30-13

Sala degli Anziani – Palazzo Moroni

Via VIII Febbraio, 6 - Padova

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa via posta elettronica: [dimmiconsulenze@gmail.com](mailto:dimmiconsulenze@gmail.com)

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo Priv. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_

#### DATI FISCALI (dell'intestatario della fattura, se diverso dal richiedente)

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C. Fiscale / P. IVA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere:

<input type="checkbox"/> Medico	<input type="checkbox"/> Psicologo
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):	<input type="checkbox"/> Studente Universitario, Specializzando in Psichiatria o Psicoterapia, Tirocinante
<input type="checkbox"/> Associato Argonauti	

#### Quote di iscrizione (IVA inclusa) da inviare entro il 31 marzo:

- Intera..... € 50

- Associati Argonauti..... € 35

- Studenti, Specializzandi e Tirocinanti .....€ 20

Autorizzando al trattamento ai dati personali secondo quanto previsto dalla d.l.g 196

**Per info segreteria organizzativa: Dimmi Consulenze e Comunicazione - Via Adria 17; 35142 Padova**

**Cell. 3478360254; email [dimmiconsulenze@gmail.com](mailto:dimmiconsulenze@gmail.com)**

Bonifico bancario sul conto corrente intestato alla "Dimmi consulenze e comunicazione" presso Banco BPM, filiale di Padova Via Palermo 23, 35142 Padova; IBAN: **IT32G0503412119000000001545**. Codice SWIFT: BAPPIT21317.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_