SCHEDA DI ISCRIZIONE

Desidero iscrivermi alla Giornata di Studio "La rêverie e la persona dell'analista: oltre l'interpretazione" del 26-10-2019.

DATI (campi obbligatori*)

*Cognome

*Nome

*Indirizzo

*Città

*CAP *Prov.

Telefono

e-mail

P. IVA (solo soggetti IVA)

C.F.

*PROFESSIONE (per accreditamento ECM o F.C.A.S.)

psicologo medico spec. in

assistente sociale specializzando in

DATI per la FATTURA all'ENTE Ente privato
Ente Pubblico (Fatturazione Elettronica).
(denominazione, indirizzo completo, C.F., P.I.,
Cod.destinatario)

Autorizzo all'utilizzo dei dati personali ai sensi del
D.Lgs 196/2003 art. 13

Data

Firma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Desidero iscrivermi alla Giornata di Studio "La rêverie e la persona dell'analista: oltre l'interpretazione" del 26-10-2019.

DATI (campi obbligatori*)

*Cognome

*Nome

*Indirizzo

*Città

*CAP *Prov.

Telefono

e-mail

P. IVA (solo soggetti IVA)

C.F.

*PROFESSIONE (per accreditamento ECM o F.C.A.S.)

psicologo medico spec. in

assistente sociale specializzando in

DATI per la FATTURA all'ENTE Ente privato
Ente Pubblico (Fatturazione Elettronica).
(denominazione, indirizzo completo, C.F., P.I.,
Cod.destinatario)

Autorizzo all'utilizzo dei dati personali ai sensi del
D.Lgs 196/2003 art. 13

Data

Firma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Desidero iscrivermi alla Giornata di Studio "La rêverie e la persona dell'analista: oltre l'interpretazione" del 26-10-2019.

DATI (campi obbligatori*)

*Cognome

*Nome

*Indirizzo

*Città

*CAP *Prov.

Telefono

e-mail

P. IVA (solo soggetti IVA)

C.F.

*PROFESSIONE (per accreditamento ECM o F.C.A.S.)

psicologo medico spec. in

assistente sociale specializzando in

DATI per la FATTURA all'ENTE Ente privato
Ente Pubblico (Fatturazione Elettronica).
(denominazione, indirizzo completo, C.F., P.I.,
Cod.destinatario)

Autorizzo all'utilizzo dei dati personali ai sensi del
D.Lgs 196/2003 art. 13

Data

Firma