

Seminario di Studio

EMPATIA E MIRROR NEURONS NELLO SVILUPPO E NELLA GENITORIALITÀ

Venerdì 3 Febbraio - ore 9.00-13.00

AULA III - Facoltà di Medicina e Psicologia

Via dei Marsi, 78 - 00185 Roma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

c.a.p.:

Città:

Provincia:

Tel.:

Cell.:

e-mail:

Qualifica:

Ente Di Appartenenza:

DATI FATTURAZIONE - Si prega di emettere la fattura* a:

Intestazione:

Indirizzo:

c.a.p.:

Città:

Provincia:

Partita Iva:

Codice Fiscale:

*Esente da IVA ai sensi dell'art.10 n.14 del d.p.r. 633/72 e successive modifiche

MODALITA' DI ISCRIZIONE

La quota di partecipazione al Seminario di Studio è di **40 Euro***.

*Specializzandi di Scuole di Specializzazione in Psicoterapia: **25 Euro**.

Iscrizione

Al ricevimento della conferma, il partecipante dovrà effettuare il pagamento della quota di iscrizione a mezzo bonifico bancario ed inviare una copia del bonifico

- via e-mail a segreteria.seminario@yahoo.it

ENTRO IL 27/01/2012.

(l'originale firmato dovrà essere consegnato il giorno del seminario).

La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare una e-mail di conferma ed accettazione dell'iscrizione.

Coordinate bancarie per il bonifico:

DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA DINAMICA E CLINICA – “SAPIENZA” UNIVERSITÀ DI ROMA

UNICREDIT BANCA DI ROMA Fil. Tesoreria Università AG.153 - Piazzale Aldo Moro, 5 - Roma

IT87Q0200805227000400027337

Il bonifico dovrà riportare nella causale “Seminario” e il nome del partecipante.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, partecipante al Seminario di Studio in oggetto, autorizza il Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica della “Sapienza” Università di Roma, al trattamento dei dati personali in conformità e nei limiti della L. 31/12/96 n. 675 e successive modifiche sino a revoca scritta.

Luogo

data

FIRMA: