

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO:  
**NARRAZIONI CHE DISEGNANO MONDI**  
**VIVERE LA COMPLESSITA, FARE LA DIFFERENZA**

*Città Studi, 5 e 6 ottobre 2018*

<b>NOME</b>	
<b>COGNOME</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	
<b>E-mail (di uso corrente)</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Condizioni particolari di pagamento (sconto)</b>	

**DA INVIARE al numero di Fax 015- 15153217**  
**OPPURE ALLA SEGUENTE MAIL: [pensiericircolari@gmail.com](mailto:pensiericircolari@gmail.com)**

Ai sensi della L. 30/06/2003, n. 196 art.13 i dati personali forniti dai soggetti che partecipano ai corsi di formazione saranno trattenuti dall'Azienda Sanitaria Locale BI ai soli fini istituzionali e nei limiti previsti dalla legge. La firma apposta sulla scheda è da intendersi valida ai fini dell'informazione ed accettazione alla raccolta, all'elaborazione ed alla comunicazione dei propri dati personali.