

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO DEL 2, 3 APRILE 2011 (NON SOCIO)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al secondo convegno nazionale dell'associazione che si terrà a Milano presso il Palazzo delle  
Stelline sabato 2 e domenica 3 aprile 2011

A TAL FINE DICHIARA

- di non essere socia/o di AssoCounseling e di aver effettuato il pagamento di euro 100,00  
 di essere uno studente di una scuola triennale di counseling e di aver effettuato il pagamento di euro 50,00

A TAL FINE ALLEGA

- copia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario della relativa quota \*  
 copia del certificato di iscrizione ad una scuola di counseling che attesti lo status di studente

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto di AssoCounseling e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente AssoCounseling al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Firma

\_\_\_\_\_

\* Informazioni per il versamento:  
UniCredit Banca di Roma SpA  
IBAN IT 56 C 02008 02849 000401198625  
Beneficiario AssoCounseling

ASSOCOUNSELING			ADESIONE CONVEGNO NAZIONALE (SOCI)		
DATA EMISSIONE	02/02/2010	DATA REVISIONE	\	INDICE REVISIONE	REV. 0