

# COSTELLAZIONI FAMILIARI E GENOGRAMMA A CONFRONTO

Dott.ssa Gabriela Gaspari - 26-27 OTTOBRE 2019

SAPS - Studio Associato di Psicologia Sistemica

Via Ugucione da Pisa, 6 - Milano



## MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Attività:  privata  pubblica

P.IVA: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Manifestazione di CONSENSO INFORMATO ai sensi dell'Art. 23 DGL 196 del 30 GIUGNO 2003

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza ai sensi della legge n°196/2003 e successive integrazioni e modifiche la SAPS ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge; invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata

Data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante \_\_\_\_\_

COSTO: ( ) € 180,00 + 22% IVA iscrizione ENTRO il 15 settembre 2019

( ) € 220,00 + 22% IVA iscrizione OLTRE il 15 settembre 2019

Pagamento con bonifico bancario sul conto intestato a:

SAPS - Studio Associato di Psicologia Sistemica

**IBAN: IT37G0569611301000007155X18**

Banca popolare di Sondrio Ag. di Pavia

Causale: iscrizione corso costellazioni

Allegare copia del bonifico ed inviare via mail:

[psicologisistemici@gmail.com](mailto:psicologisistemici@gmail.com) oppure [tazziolielena@gmail.com](mailto:tazziolielena@gmail.com)