

## Scheda iscrizione Seminario

**SEMINARIO DI STUDIO – Avv. R. Bettiolo e Dott.ssa P.D. Formaglio – Rovigo 30.04.22**

**Rel. 1 (Bettiolo) - La legislazione vigente nel diritto di famiglia: implicazioni della Legge Cartabia**

**Rel. 2 (Formaglio) - Il conflitto nella coppia separata: ostacoli ed opportunità in mediazione**

**PARTECIPO AL SEMINARIO:**  solo Relazione 1  solo Relazione 2  entrambe le Relazioni

### Dati personali dell'iscritto (\*)

(\*) per Aziende/Enti: in caso di più iscritti utilizzare più schede o elenco a parte.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Cod. Destinatario \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Corso conosciuto a/m: \_\_\_\_\_

Richiesta Attestazione di frequenza (SI o NO) \_\_\_\_\_ (\*\*) ( \_\_\_\_\_ )

(\*\*) **se SI**: indicare fra parentesi l'eventuale appartenenza a un Ordine Professionale o Associazione – se riconosciuti, saranno indicati i crediti formativi.

### Dati di fatturazione (\*\*\*)

(\*\*\*) completare i campi solo se diversi dai dati dell'iscritto.

Fattura intestata a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Cod. Destinatario \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**FIRMA 1** - Con l'apposizione della firma dichiaro di aver ricevuto copia delle **Condizioni Generali del Corso** (allegato 1), di averle lette e di accettarle integralmente.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### **FIRMA 2 – CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (allegato 2)

Lola scrivente, avendo ricevuto apposita **Informativa** sul trattamento dei **Dati personali**, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), barrando la casella di seguito indicata esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa. **FORNISCE IL CONSENSO PER PROPRIO CONTO**

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**FIRMA 3 - AUTORIZZO** anche l'invio di materiale informativo relativo ad iniziative promosse da questa Società e dallo Studio di psicologia Akoè della dott.ssa Formaglio Paola D. (es. Newsletter, ecc.) (SI o NO) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_