



## **CONVEGNO INTERNAZIONALE FERMARSÌ PRIMA**

**Per prevenire l'abuso sessuale, bisogna cominciare a parlarne**

**ROMA 7 Ottobre 2017**

*Modulo di iscrizione*

**NOME:** \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Professione**

**P.IVA** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

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

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

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_

**CELL.** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

Costo:

Entro il 15 luglio 2017

**€ 120**

**€ 80 Soci CIPM e Studenti**

Dopo il 15 luglio 2017

**€ 150**

**€ 100 Soci CIPM e Studenti**

### **POSTI LIMITATI**

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a : **CIPM Centro Italiano per la Promozione della Mediazione**

Conto di Accredito: Banca Prossima **06H033590160010000001229**

specificando **Convegno Fermarsi Prima + Nome e Cognome del partecipante**

Allegare la copia del bonifico al modulo d'iscrizione compilato ed inviare per mail a [fermarsiprima@gmail.com](mailto:fermarsiprima@gmail.com)

### **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 il CIPM 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 del sottoscritto.*

Data .....

firma del partecipante.....