



DA UN LEGAME ALL'ALTRO

LE TRASFORMAZIONI RESILIENTI DEI RAPPORTI

CONVEGNO INTERNAZIONALE SU FAMIGLIE DI IERI E DI OGGI
TRAUMI E STRESS NELLE RELAZIONI INTERPERSONALI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

1

DATI ANAGRAFICI

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____/____/____

INDIRIZZO _____, N° _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TEL. _____ CEL. _____

E-MAIL _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

FATTURA*

SI

NO

* esente da IVA ai sensi dell'art.10 comma 20
del d.p.r. 633/72 e successive modifiche

2

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al convegno è pari a € 40 (€ 30 per Dottorandi e Specializzandi 'Sapienza'; € 20 per Studenti 'Sapienza') e non è rimborsabile. Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato tramite bonifico intestato a:

DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA DINAMICA E CLINICA – 'SAPIENZA' UNIVERSITÀ DI ROMA UNICREDIT BANCA DI ROMA FIL. Tesoreria
Università AG.153 - Piazzale Aldo Moro, 5 - Roma IT87Q0200805227000400027337

Causale: UA 146_legami_nome_cognome

Una volta effettuato il pagamento, il partecipante dovrà inviare copia del bonifico (l'originale da consegnare il loco) e la presente scheda di iscrizione debitamente compilata e firmata entro il 25/05/2018 all'indirizzo email:
legami.affettivi@gmail.com

3

PRIVACY

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, partecipante al Convegno in oggetto, autorizza il Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica della "Sapienza" Università di Roma, al trattamento dei dati personali in conformità e nei limiti della L. 31/12/96 n. 675 e successive modifiche sino a revoca scritta.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

4

WORKSHOP

SCEGLIERE DUE PREFERENZE PER I WORKSHOP PROPOSTI

MEDIAZIONE FAMILIARE
E COORDINAZIONE GENITORIALE

RELAZIONI E TECNOLOGIA

MEDIAZIONE PENALE
TRA VITTIMA E AUTORE DI REATO

STRESS E COPING

INTENDO PRESENTARE UN CONTRIBUTO SCIENTIFICO NEL CONTESTO DEI WORKSHOP

SI

NO