

Inviare al numero fax **0971 / 489783** o alla mail psicologi.basilicata@tiscali.it

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Residente in Via _____ N. _____

Cap _____ Città _____ prov. _____

Tel. _____ cell _____

Email _____

nato a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

chiede l'iscrizione all' ed. 1 del Convegno ECM

" Lo Psicologo e il Palazzo di Giustizia : CTU CTP e altre aspetti della Psicologia Giuridica "

Sede: Ordine degli Psicologi della Basilicata – Via della chimica, 61 - POTENZA

Data inizio: sabato **5 luglio 2014**

Professione	Specializzazione
Psicologia <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Psicoterapia
	<input type="checkbox"/> Psicologia
Medico chirurgo <input type="checkbox"/>	(indicare specializzazione)

Dipendente **Convenzionato** **Libero professionista** **Privo Occupazione**

Iscritto all'Ordine dei/degli

Provincia/Regione di **Nr.**.....

Informativa sulla Privacy: i dati personali forniti verranno trattati in rispetto ai sensi del D.Lgs. 196/2000, solo ai fini degli adempimenti relativi all'organizzazione del corso in oggetto, non saranno oggetto di diffusione ovvero di comunicazione alcuna. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003. Responsabili del trattamento dei dati è l'Ordine degli psicologi della Basilicata

Firma leggibile