

**MODULO ISCRIZIONE EVENTO**  
**(compilare in stampatello leggibile)**

**Seminario di formazione sessuologica**  
**SIAMS**  
**sez. Piemonte Lombardia**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Medico Chirurgo specializzato in \_\_\_\_\_

Psicologo

Luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi della Legge 196/2003 si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s. per l'invio di informazioni sulla manifestazione e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono chiedere a e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s. la visione, la correzione e la cancellazione dei propri dati ai sensi della citata Legge. Il titolare del trattamento dei dati è e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s., Corso Regina Margherita 89 -10124 Torino nella persona del legale rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici e i dati sono conservati presso la sede di e-belf di Elisabetta Bersezio e c. s.a.s., che ha effettuato le misure minime di sicurezza previste dalla legge stessa.

**INVIARE VIA MAIL A [simona.lusso@e-belf.it](mailto:simona.lusso@e-belf.it)**