



**“Il danno biologico di natura psichica:  
obiettivi, strumenti e criticità delle valutazioni forensi”**

Milano, venerdì 15 e venerdì 22 maggio 2015

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

da compilare e inviare alla Segreteria della **FONDAZIONE GUGLIELMO GULOTTA**  
tramite posta elettronica: **segreteria@fondazionegulotta.org** oppure via fax: **02.89.07.21.74**.

Il sottoscritto (Nome e Cognome).....

Luogo e data di nascita.....

Residente in via/piazza.....N°.....

C.A.P.....Città.....Provincia.....

Telefono.....cell.....

e-mail (*in stampatello*).....

Titolo di studio .....

Professione.....

Codice Fiscale.....

Partita IVA.....

Ho saputo dell'evento tramite:       newsletter       collega/amico       sito Fondazione

sito web .....  altro .....

**Dichiara di aver già provveduto al pagamento  
della quota di partecipazione (esente IVA art. 10 n. 20 dpr 633/72), dell'importo di:**

<input type="checkbox"/> € 120	in quanto studente universitario* del corso di laurea in ..... ( <i>allego copia tesserino universitario</i> ) *non svolgente attività lavorativa
<input type="checkbox"/> € 120	in quanto praticante/tirocinante presso ..... ( <i>allego fotocopia del tesserino di iscrizione o del libretto</i> )
<input type="checkbox"/> € 160	in quanto ex corsista della Fondazione ..... ( <i>specificare titolo dell'evento, che deve essere durato almeno due giornate</i> )
<input type="checkbox"/> € 200	in quanto professionista ..... ( <i>specificare ambito professione</i> )



Il pagamento deve essere effettuato mediante **bonifico bancario** intestato a  
**Fondazione Guglielmo Gulotta presso Unicredit banca, c. so di Porta Vittoria 58, Milano**  
**IBAN: IT 44 S 02008 01625 000040681929,**  
indicando in causale il cognome del partecipante e il titolo del corso in breve "danno biologico".

**DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da quelli indicati nella pagina precedente)**

.....  
.....  
.....

Al ricevimento della quota versata, la fattura potrà essere spedita direttamente tramite posta elettronica. Al riguardo, è necessario esprimere il proprio consenso, compilando la parte sottostante.

Il sottoscritto (Nome e Cognome).....

**AUTORIZZA**

la Fondazione Guglielmo Gulotta a inviare la fattura che sarà da quest'ultima emessa nei confronti dello scrivente a mezzo posta elettronica, in sostituzione della consegna della documentazione cartacea. A tale riguardo, si chiede di inviare le previste fatture al seguente indirizzo e-mail:

.....

Data: ..... Firma: .....

*Condizioni:*

- 1) L'iscrizione è vincolante se non disdetta con fax, lettera raccomandata o personalmente almeno 30 giorni prima della data d'inizio dell'evento. In caso di disdetta nei termini sopra indicati la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita.
- 2) In caso di disdetta o mancata partecipazione, non segnalata nei termini sopra indicati, la Fondazione è autorizzata a trattenere l'importo versato.
- 3) La quota di partecipazione verrà restituita qualora la domanda non possa essere accolta per mancanza di posto, per annullamento del corso o per altri motivi legati all'organizzazione. Sono esclusi i costi inerenti a viaggi, vitto e alloggio e non sono possibili registrazioni audio o video durante il corso da parte dei partecipanti.

**Privacy:** la Fondazione Guglielmo Gulotta di Milano La informa che i dati personali da Lei forniti all'atto di iscrizione saranno oggetto di trattamento soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali al corso, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali; i Suoi dati personali verranno conservati sul nostro server, ubicato nella sede organizzativa della Fondazione Guglielmo Gulotta a Milano, in via Morosini n. 12; il titolare del trattamento dati è la Fondazione Guglielmo Gulotta, che procederà allo stesso nel rispetto della suddetta normativa in materia di tutela della privacy; (*Clausola facoltativa che necessita di specifica approvazione*) Le Sue informazioni personali potranno essere utilizzate per l'invio gratuito di documentazione su ulteriori attività promosse dalla Fondazione Guglielmo Gulotta ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (e succ. modificazioni):

ACCETTO LA CLAUSOLA  (SI)  (NO) Data: ..... Firma: .....

Autorizzo la Fondazione a riprendere in video a scopo didattico e non divulgativo l'evento in oggetto.

**Luogo e data**

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_