



## LA VIOLENZA NELLA FAMIGLIA TRA PASSIONE E AGGRESSIVITÀ: ASPETTI PSICOFORENSI DEL RUOLO DELL'AVVOCATO E DELLO PSICOLOGICO

### 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 (*se avvocato specificare il foro di appartenenza*).....

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"/> € 40	in quanto studente universitario* del corso di laurea in ..... ( <i>allego copia tesserino universitario</i> ) * non iscritto ad alcun albo professionale
<input type="checkbox"/> € 40	in quanto praticante/tirocinante* presso ..... ( <i>allego certificazione</i> ) *non iscritto ad alcun albo professionale
<input type="checkbox"/> € 60	in quanto ex corsista della Fondazione ..... ( <i>specificare titolo dell'evento, che deve essere durato almeno due giornate</i> )
<input type="checkbox"/> € 80	in quanto professionista ..... ( <i>specificare 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 dell'evento in breve "convegno".

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

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

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 convegno, 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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_