



# MODULO D'ISCRIZIONE AL SEMINARIO

*Coltivare la presenza: i semi della consapevolezza*  
*Sulle orme di Frank Ostaseski*



## GUIDA ALLA COMPILAZIONE

Compilare il modulo in tutti i suoi campi. Completata la compilazione è necessario salvare i dati inseriti cliccando sul menu *File > Salva*. Si prega di controllare che il file allegato abbia mantenuto in memoria i dati inseriti, prima di inviarlo.

Gli Enti che iscrivano più Operatori sono pregati di inviare un modulo, compilato in ogni sua parte, per ognuno degli iscritti.

**N.B.** Al fine di completare l'iscrizione, è necessario inviare il modulo compilato come file allegato all'indirizzo [certosa2019@anemosformazione.it](mailto:certosa2019@anemosformazione.it) unitamente a copia della ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione.

## DATI ANAGRAFICI \*

|                |                      |               |                      |               |                      |        |                      |
|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|--------|----------------------|
| NOME           | <input type="text"/> | COGNOME       | <input type="text"/> |               |                      |        |                      |
| NATO/A A       | <input type="text"/> | PROV          | <input type="text"/> | IL (gg/mm/aa) | <input type="text"/> |        |                      |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> | PARTITA IVA   | <input type="text"/> |               |                      |        |                      |
| CODICE SDI     | <input type="text"/> | INDIRIZZO PEC | <input type="text"/> |               |                      |        |                      |
| RESIDENTE A    | <input type="text"/> | PROV          | <input type="text"/> | CAP           | <input type="text"/> | IN VIA | <input type="text"/> |
| CELLULARE      | <input type="text"/> | FAX           | <input type="text"/> | E MAIL        | <input type="text"/> |        |                      |

## DATI PROFESSIONALI \* (si prega i medici di specificare la propria disciplina o specializzazione)

|  |                      |
|--|----------------------|
| PROFESSIONE                                    | <input type="text"/> |
| ISTITUTO/ENTE/OSPEDALE/USL/AZ. DI APPARTENENZA | <input type="text"/> |

## PRENOTAZIONE PASTI solo per chi non usufruisce del servizio di pensione completa

SE DESIDERA, SELEZIONI LA CASELLA CORRISPONDENTE AL GIORNO PER IL QUALE PRENOTA IL PRANZO

(La quota di 20 euro a pasto si pagherà direttamente alla Certosa)

- SABATO 1 GIUGNO  
 DOMENICA 2 GIUGNO

## DATI FATTURAZIONE \*

A CHI INTESTARE?  ALLA PERSONA FISICA SEGNATA IN "DATI ANAGRAFICI" DI QUESTO MODULO

ALL'ENTE I CUI DATI SONO

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali** Si informa che - ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 - i dati personali di cui alla seguente scheda verranno raccolti da Luce per la Vita-Anemos in propria banca dati solo ed esclusivamente per le finalità di gestione del seminario in oggetto e realizzazione delle necessarie attività correlate e conseguenti. L'interessato ha facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o cancellazione dei propri dati rivolgendosi a Luce per la Vita-Anemos.

ACCONSENTO \*

PER INFORMAZIONI CONTATTARE LA SEGRETERIA ☎ 011.9092292 ✉ [certosa2019@anemosformazione.it](mailto:certosa2019@anemosformazione.it)

\* dati obbligatori