



## MODULO DI RICHIESTA

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento della Professione/ sede lavorativa \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare al corso di AGGIORNAMENTO IN CRIMINOLOGIA che si terrà dal 25 gennaio al 30 marzo 2013

## AUTORIZZA

L'Associazione per il benessere psicosociale Morpheus , ai sensi del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei miei dati personali per la gestione dell'attività formativa e per inviarmi comunicazioni di vario genere in relazione alle sue attività istituzionali e promozionali. In qualsiasi momento potrò chiedere la cancellazione, variazione e visione dei miei dati.

E' previsto un contributo spese di: 300,00 euro per tutte le professioni  
250,00 euro per i soci AMI, soci Morpheus, Forze armate, studenti, avv. praticanti o professionisti in formazione

Ho diritto alla tariffa ridotta perchè:

Socio Morpheus \_\_\_\_ AMI \_\_\_\_ Forze armate \_\_\_\_ Praticante o in formazione \_\_\_\_ studente \_\_\_\_

Allego bonifico di Euro \_\_\_\_\_ intestato a Morpheus Associazione per il benessere psicosociale cod iban IT67X0501804600000000150747 **Causale: Contributo spese corso di criminologia**. Inviare mail a [presidente@associazionemorpheus.it](mailto:presidente@associazionemorpheus.it).

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_