

**“Ellisse” Psicoterapia e Psicoanalisi**  
**Via Del Sebino 10 – BRESCIA**  
**Laboratorio di Clinica e Psicopatologia 2011**  
**Responsabili: Dott. Vincenzo Greco e Dott.ssa Mariagrazia Zubbi**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Cognome e Nome ..... Luogo e Data di Nascita .....

Indirizzo ..... Città ..... CAP .....

Professione ..... Partita I.V.A..... Codice fiscale .....

Telefono Casa ..... Telefono studio ..... Cellulare.....

Indirizzo e-mail ..... N° Iscrizione Albo Professionale .....

**Chiedo di partecipare al Laboratorio di Clinica e Psicopatologia 2011**

**“Emozioni e Malattia”**

**- Connessioni Psiche-Soma e Psicoanalisi -**

**avendo pagato la cifra di:**

*Intero Ciclo di Seminari*

*Euro 510 IVA c.*

*Singoli Seminari (Senza ECM)*

*Euro 108 cadauno IVA c.*  .....

**Gli estremi del versamento effettuato mediante bonifico bancario intestato a ELLISSE Sas, banca UNICREDIT, via Leonardo Da Vinci 84, Brescia, con coordinate bancarie Iban IT89A020081122800006547851, oppure IT 89, CIN A, ABI 02008, CAB 11228, c/c n° 000006547851, vanno trasmessi unitamente al presente modulo per posta ordinaria all'indirizzo di Via Del Sebino 10 - c.a.p. 25126 - BRESCIA, via fax al n° 0302942475 o all'indirizzo e-mail [ellisse.brescia@virgilio.it](mailto:ellisse.brescia@virgilio.it) .**

La scrivente Società Ellisse sas, titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, La informa in merito ai dati personali da Lei forniti che essi rientrano nelle categorie dei dati identificativi e che verranno utilizzati per gli adempimenti dovuti per legge e conseguenti all'espletamento delle attività amministrative, contabili e fiscali correlate all'attività oggetto della sua richiesta e partecipazione. I dati personali da Lei forniti saranno trattati "in modo lecito e secondo correttezza", così come previsto ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196. Responsabile del trattamento è il dott Vincenzo Greco. Inviando un'e-mail all'indirizzo [ellisse.brescia@virgilio.it](mailto:ellisse.brescia@virgilio.it) o un fax al numero 0302942475 potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 30 .6.2003, n. 196.

*Firma per il consenso all'acquisizione e al trattamento dei dati personali da parte della società Ellisse sas :*

---

*Data*

*Firma*