

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### **LE DIPENDENZE PATOLOGICHE**

**Dott.ssa Marcella Messina**

**13 giugno 2020**

Piattaforma Zoom

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Partita Iva		
Luogo e data di nascita		
indirizzo		
città		CAP
Professione		
e-mail		
Pec, <b>SE</b> richiesto inserimento partita Iva in fattura		
Tel.		

Firma per il consenso all'utilizzo dei propri dati (Regolamento UE n. 2016/679)

.....

Firma per consenso al ricevimento della newsletter tramite posta elettronica

.....

**La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, dovrà essere trasmessa alla Segreteria Naven (segreteria@naven.it), unitamente alla ricevuta attestante il versamento della relativa quota di partecipazione.**

**Per permettere una corretta fatturazione, si richiede l'invio dei documenti contestualmente alla disposizione di bonifico. Grazie della collaborazione.**