

MODULO DI PARTECIPAZIONE

*Convegno*

**NEUROPSICOLOGIA E DISABILITA'**

Venerdì 3 Febbraio 2017  
ore 14.00/18.00  
Università LUMSA - Aula Magna  
Borgo S. Angelo, 13

da inviare a [segreteria@consorziohumanitas.com](mailto:segreteria@consorziohumanitas.com) entro il 1 febbraio 2017

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Laurea/Diploma in .....

Residente a .....

Tel. .... mail ..... C.F. ....

**Chiede di partecipare al Convegno**  
che si svolgerà a Roma il 3 Febbraio 2017

Data .....

Firma .....

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data .....

Firma .....