



ISTITUTO DI RICERCA SUI PROCESSI INTRAPSICHICI E  
RELAZIONALI FONDATO DA PIO SCILLIGO - IRPIR

## WORKSHOP ESPERIENZIALE

con il Prof. John McNeel

24 e 25 Ottobre 2015

**Modalità di Iscrizione:** La scheda di iscrizione insieme alla copia del bonifico bancario dovranno essere inviate via mail alla Segreteria dell'IRPIR, al seguente indirizzo di posta elettronica:

ifreprm@tiscali.it

Le iscrizioni chiuderanno il 22 Ottobre 2015.

### Scheda di Iscrizione

Versamento sul **c/c bancario** dell'Istituto Intesa Sanpaolo, intestato a Istituto Di Ricerca Sui Processi Intrapsichici, Numero Conto: 000002077192, IBAN: IT44L0306905061000002077192, BIC: BCITITMM, Piazza Ateneo Salesiano 1, 00139 Roma. **Causale:** Iscrizione Workshop McNeel 24-25 ottobre 2015..

(Per la fatturazione compilare sotto).

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

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.I.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

Scuola di Specializzazione di provenienza: \_\_\_\_\_

Quota versata: € \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 11. "Modalità del trattamento e requisiti dei dati" del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, La informiamo che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività dell' IRPIR, EATA e SIAT. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla Sede e ivi custoditi. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del suddetto decreto. **CONSENSO** In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento dei miei dati personali per le finalità istituzionali e strumentali dell' IRPIR, EATA e SIAT, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Data ..... Firma .....

**Orario: ore 9:00 - 18:00**

**Costi dell'Iniziativa:** **Partecipante:** €240,00

**Osservatore:** €160,00

**Costi per i Soci IRPIR:** **Partecipante:** € 220,00

**Osservatore :** € 140,00

**Sede:** Università Pontificia Salesiana

Piazza Ateneo Salesiano, 1-00139 ROMA

### CONTATTI

SITO: [www.irpir.it](http://www.irpir.it)

MAIL: ifreprm@tiscali.it

TELEFONO: 06 87290939

FAX: 06 87290630