**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MIRROR THERAPY: LA REALTÀ VIRTUALE IN RIABILITAZIONE**

**31 maggio – 1 giugno 2019**

**Emit Feltrinelli - *piazzale A. Cantore, 10 Milano***

**AIAS di Milano Onlus - *via P. Mantegazza, 10 Milano***

COGNOME e NOME …………………………………………………….……………………………………………………………………………..………………………………..

NATO/A IL…………………………………………………………………………………A.………………………………………….………………………………....(PROV…...…)

C.F. ……………………………………………………………………..…………………….. P.IVA ……………………………………………………………….……………..……….

RESIDENTE: VIA……………………………………………………………………… CAP………………..…CITTA’……….……………………………….......(PROV………)

TEL..………………………………………............................... EMAIL ...................................................................................................................

PROFESSIONE ………………………………………..……………………………… SPECIALIZZAZIONE …………………………………………………………………………

Per **Fattura Elettronica** indicare il **CODICE DESTINATARIO o PEC**……………………………………………………………………………………………………

**FATTURARE: □ A ME STESSO □ AD ENTE DI APPARTENENZA**

Se la fattura è intestata all’Ente di appartenenza compilare i campi sottostanti:

ENTE DI APPARTENENZA ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

VIA………………………………………………………………………………………CAP………………..…CITTA’……….………….……………………….......(PROV………) C.F. ……………………………………………………………………..…………………….. P.IVA ……………………………………………………………….……………..……….

TEL. ………………………………………....................................... EMAIL ...........................................................................................................

**QUOTA DI ISCRIZIONE (IVA esente) con ECM € 150,00**

***Rimborsi:*** è previsto il rimborso del 50 % della quota versata in caso di rinuncia entro 15 gg dalla data dell’evento

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003 e dell’art. 6 paragrafo 1 del GDPR 679/16*

DATA ………/…………/………… FIRMA ……………………………………………………………………………………………

**MODALITA’ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

□ Email: [**corsi@aiasmilano.it**](mailto:corsi@aiasmilano.it)con scheda di iscrizione compilata e copia dell’avvenuto bonifico

□ Fax: **02 33020250** con scheda di iscrizione compilata e copia dell’avvenuto bonifico

COORDINATE PER IL BONIFICO BANCARIO:BANCA POPOLARE ETICA IBAN: IT 29 P 05018 01600 000011022944

BENEFICIARIO: AIAS DI MILANO ONLUS - CAUSALE: TITOLO DEL CORSO + NOME e COGNOME DELL’ISCRITTO