

# IL TERREMOTO DELL'ANIMA

a dieci anni dal 6 aprile 2009

26 ottobre 2019, Palazzo dell'Emiciclo – Sala Ipogea

## SCHEDA ISCRIZIONE

\*Titolo (Dr., Sig.ra, ecc) \_\_\_\_\_

\*Cognome e nome \_\_\_\_\_ **M** **F**

\*Data di nascita \_\_\_\_\_ \*Comune di nascita \_\_\_\_\_ \* (Prov. \_\_\_\_\_)

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\*Diocesi di appartenenza \_\_\_\_\_

\*Qualifica (Laico/a-Sacerdote-religioso/a-diacono-seminarista) \_\_\_\_\_

\*Incarico \_\_\_\_\_

\*Indirizzo mail \_\_\_\_\_ \*recapito tel. \_\_\_\_\_

Per i docenti di ogni ordine e grado indicare la materia di insegnamento \_\_\_\_\_

Richiesta dell'attestato di partecipazione rilasciato in carta semplice per tutti gli usi consentiti dalla legge **SI** **NO**

Per gli studenti degli istituti teologici e degli I.S.S.R., indicare l'istituto di appartenenza per l'assegnazione dei crediti formativi universitari \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ([Articolo 13 del Regolamento UE 2016/679](#)).

**Nota:** Saranno realizzate registrazioni audio/video e immagini fotografiche durante l'evento a fini informativi e divulgativi.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### \*Chi desidera Pernottare

25 ottobre: *pernottamento* **SI** **NO**

26 ottobre: *pernottamento* **SI** **NO**

Camera singola      Camera doppia      Camera tripla

- con (indicare i nomi degli altri occupanti se in doppia o in tripla)

Il pernottamento è a carico dei convegnisti. La segreteria Organizzativa potrà fornire a richiesta indicazioni sugli Alberghi e Case di ospitalità convenzionate con il Convegno del 26 ottobre.

Note: \_\_\_\_\_

Allergie alimentari: \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_