



L.I.R.I.P.A.C. - Laboratori Interdipartimentali per la Ricerca Psicologica Applicata e Clinica
Via Belzoni, 80-35121 Padova - fax 049/8278451

Servizio per i disturbi dell'apprendimento
<http://sda.psy.unipd.it>

SEMINARIO DI FORMAZIONE

Il disturbo di comprensione del testo: valutazione e trattamento
8 Giugno 2013

DA INVIARE FAX AL NUMERO 049.8278451 ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA L.I.R.I.P.A.C – SIG.RA M.
MARCATO – VIA BELZONI 80, 35121 PADOVA UNITAMENTE ALLA COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO

COGNOME * NOME*

INDIRIZZO*

COMUNE*

PROVINCIA*

CAP*

TEL.*

CELL.*

FAX

E-MAIL*

CODICE FISCALE*

PARTITA IVA

NATO A*

IL*

*CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

Si richiede emissione: di FATTURA intestata a: me stesso Ente di appartenenza Altro

Denominazione Ente di appartenenza: _____

Via _____ città _____ cap _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

PAGAMENTO:

- € 81,81 per Docenti, Ricercatori, Operatori, Professionisti (comprende la marca da bollo di € 1,81)
- € 50,00 per Tirocinanti, Iscritti a scuole di Specializzazione o Master (allegare autocertificazione o N. di matricola _____), soci AIRIPA

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Pagamento da effettuarsi con Bonifico bancario alla CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO
IBAN IT54 L062 2512 1861 0000 0046 598 intestato a Dipartimento di Psicologia Generale, Università di Padova. Causale: **Seminario DISTURBO COMPRENSIONE DEL TESTO**. Sono stati richiesti i crediti ECM per neuropsichiatri, psicologi, logopedisti.

Il pagamento tramite bonifico può essere effettuato fino al 24 maggio 2013. Per le iscrizioni effettuate dopo tale data, il pagamento potrà essere perfezionato il giorno del seminario.

Sono interessato/a a ricevere i crediti formativi ECM SI qualifica NO

In caso di risposta affermativa le ricordiamo che verranno raccolte le firme di presenza e le verrà chiesto di compilare un breve questionario per la verifica dell'apprendimento

Informativa sulla riservatezza dei dati (Legge 675/96). La informiamo che i Suoi dati personali saranno custoditi dal nostro Dipartimento con l'impegno a non cederli a terzi e trattati con mezzi informatici per l'ordinaria gestione di Workshop, Seminari, Corsi di Perfezionamento e Convegni. Il conferimento a questi fini al nostro Dipartimento di Psicologia Generale è facoltativo ed Ella potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione. In relazione al trattamento di tali dati Ella potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della menzionata legge. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data..... Firma_____

I posti sono limitati a 80. Prima di inviare la scheda e eventuale Ricevuta del bonifico, si consiglia di contattare la Segreteria Organizzativa via mail: [dott.ssa Rosanna Ferrara, sda.liripac@unipd.it](mailto:dott.ssa.Rosanna.Ferrara@sda.liripac.unipd.it).