

AISTED APS

Associazione Italiana per lo Studio del Trauma E della Dissociazione – Associazione di Promozione Sociale C.F. 97945460158

Richiesta di iscrizione

da inviare via mail all'indirizzo segretario-aps@aisted.it unitamente a copia del bonifico della quota annuale di €40,00 a favore di AISTED APS, Banca Intesa IBAN:: IT51Q 03069 09606 100000 197970

Tutti i campi contrassegnati con * sono obbligatori

Dati anagrafici e professionali

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Cognome *: | Nome *: |
| Indirizzo * : | CAP *: |
| Città * : | Provincia *: |
| Email * : | PEC *: |
| Tel./Cell. * : | |
| Luogo di Nascita *: | Data Nascita *: |
| Codice Fiscale *: | Partita IVA : |
| Qualifica professionale : | |

Altre informazioni

Eventuale iscrizione ad altre associazioni/enti/organizzazioni del Trauma (specificare)

Indicare in quali Gruppi di lavoro di AISTED APS si intende essere informati e coinvolti tra quelli sotto indicati:

| | | | |
|------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Infanzia e adolescenza | <input type="checkbox"/> | Servizi salute mentale pubblici | <input type="checkbox"/> |
| Ricerca e Università | <input type="checkbox"/> | Area forense | <input type="checkbox"/> |
| Gruppo under 40 | <input type="checkbox"/> | Integrazione degli approcci bottom-up | <input type="checkbox"/> |

FORNISCO NON FORNISCO IL CONSENSO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo quanto prescritto dal D.Lgs. 196/2003. Valendomi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR n°445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiaro che le informazioni contenute nel presente Modulo di Iscrizione corrispondono a verità

FORNISCO NON FORNISCO IL CONSENSO

Fornisco il consenso all'invio di mail da parte dei referenti dei gruppi e all'invio della newsletter di AISTED APS su iniziative dell'Associazione e/o dalla stessa patrocinata all'indirizzo e-mail sopra conferito

Luogo e data _____

Firma _____

Si ricorda che AISTED APS prevede da statuto l'adesione alla Società Europea di riferimento (ESTD).
Per info e iscrizioni visitare il sito www.estd.org