



III CONVEGNO NAZIONALE
di
PSICOLOGIA DELL'INVECCHIAMENTO
SIPI
Venerdì 13 Novembre - Sabato 14 Novembre 2009
SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME *		NOME*	
INDIRIZZO*			
COMUNE*	PROVINCIA*	CAP*	
TEL.*	CELL.*	FAX	E-MAIL*
CODICE FISCALE*		PARTITA IVA	
NATO A*		IL*	

*CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

QUOTA DI ISCRIZIONE

Quota per **SOCI SIPI**: € 100 (Professionisti, Operatori, Ricercatori); € 25 (Specializzandi, Perfezionandi, Studenti della Laurea Specialistica e Magistrale).

Quota per **NON SOCI**: € 150 (Professionisti, Operatori, Ricercatori); € 75 (Specializzandi, Perfezionandi, Studenti della Laurea Specialistica e Magistrale).

La **scheda d'iscrizione** e la **fotocopia del bonifico** possono essere inviate:

- Via e-mail al seguente indirizzo: sipi.dpg@unipd.it
- Via posta a:

**SIPI, Società Italiana di Psicologia dell'Invecchiamento, Dipartimento di Psicologia Generale,
Università degli Studi di Padova, via Venezia 8, 35131 – Padova**

Le **coordinate bancarie** per il versamento sono le seguenti:

BANCA GENERALI, sede di Padova, c/c: CC8500237980, ABI: 03075, CAB: 02200, CIN: O
IBAN: IT 96 O 03075 02200 CC8500237980

Data.....

Firma.....

Informativa sulla riservatezza dei dati (Legge 675/96). La informiamo che i Suoi dati personali saranno custoditi dalla SIPI 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 alla SIPI 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.....

**Per maggiori informazioni contattare la Segreteria Organizzativa
tel. 347-4608926 dal lunedì al venerdì, dalle 10 alle 15.**