



Associazione Progetto Panda ONLUS  
Sede territoriale di Varese

## Spazio Ascolto di Via Bagaini al 9

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

#### CONVEGNO:

#### **I DISAGI DELLA MATERNITÀ: LE RISORSE DELL'INDIVIDUO E DEL TERRITORIO**

**Varese, Palazzo Estense, Via Sacco, 5**

**31 ottobre 2009 h.8.30-13.15**

**Cognome**.....

**Nome**.....

**Professione**.....

**Laurea in**.....

**Specialista in**.....

**Data di nascita**.....

**Luogo di nascita**.....

**Cellulare**.....

#### **ABITAZIONE**

**Indirizzo**.....

**Città**.....**CAP:** .....**Provincia:** (.....)

**Tel:** .....**Fax:**.....

#### **SEDE DI LAVORO**

**Istituzione**.....

**Studio privato**.....

**Indirizzo**.....

**Città**.....**CAP:** .....**Provincia:** (.....)

**Tel:** .....**Fax:**.....

**e-mail**.....

**desidero ricevere informazioni**

relative all'attività di **Spazio Ascolto di Via Bagaini al 9 a Varese** sì  no

#### CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto.....

**Pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 con la firma della presente scheda esprimo, ove occorresse, il consenso ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali in conformità per le sole modalità indicate nell'informativa resami.**

**Luogo e data**.....**Firma**.....

**Inviare la scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa:**

**Spazio Ascolto di Via Bagaini al 9 Varese**

mail: [spazioinviabagaini@libero.it](mailto:spazioinviabagaini@libero.it)  
tel. 347.2427287 / fax 0332.281561  
[www.pandaonlus.org](http://www.pandaonlus.org)