

**PUNTO PAROLA – CENTRO ITALIANO BALBUZIE**  
**SCHEMA ISCRIZIONE**

**Inquadramento della balbuzie**

**Una buona diagnosi come base di partenza per una buona terapia**

31 maggio e 7 giugno 2024 - EVENTO ON LINE

(si prega di compilare in stampatello)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione  Logopedista  Psicologo  Neuropsichiatra Infantile

Iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ Nr. Iscrizione Albo \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo pec \_\_\_\_\_ o Codice SDI \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei Dati Personali D.Lgs 196/03 del RUE 679/2016

Firma \_\_\_\_\_

**Costo del corso:** € 150,00 + IVA

**Modalità di iscrizione:** inviare la scheda di iscrizione compilata e copia del bonifico all'indirizzo e-mail [puntoparola@gmail.com](mailto:puntoparola@gmail.com)

**Modalità di pagamento:** il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario indicante in causale il proprio nome e cognome e "Corso inquadramento balbuzie" - **IBAN** IT78V0306905046615287560441 presso Banca Intesa San Paolo, intestato a Punto Parola.

Sono interessato a ricevere materiale informativo e promozionale relativo a studi, ricerche, iniziative, prodotti e servizi dell'Istituto o da questo curati, organizzati o realizzati ed a tal fine, letta l'Informativa sulla privacy, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali a tal fine necessario

Luogo e data \_\_\_\_\_ (Firma Leggibile) \_\_\_\_\_