

# LA COMUNICAZIONE ASSERTIVA

Impariamo ad esprimere noi stessi e  
a comunicare efficacemente con gli altri



## MODULO ISCRIZIONE

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte e inviarlo via e-mail a [muscilucia@libero.it](mailto:muscilucia@libero.it) o a [m.pasinetti@pillolepsicologiche.com](mailto:m.pasinetti@pillolepsicologiche.com)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

**Modalità d'iscrizione:** L'iscrizione al corso si intenderà perfezionata al ricevimento sia della presente scheda, compilata in ogni sua parte e firmata, sia dell'attestazione di pagamento. La quota d'iscrizione verrà restituita qualora la domanda non possa essere accolta per mancanza di posto, per annullamento del corso o per altri motivi legati all'organizzazione. L'iscrizione al corso è vincolante se non disdetta telefonando o alla dott.ssa Musci o alla dott.ssa Pasinetti almeno 10 giorni prima della data del primo incontro. In caso di disdetta nei termini sopra indicati la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita. In caso di disdetta o di mancata partecipazione, non segnalata nei termini sopra indicati, l'intero importo versato sarà trattenuto. Il partecipante riceverà conferma dell'avvenuta iscrizione, entro 48H lavorative, all'indirizzo e-mail comunicato in questo modulo.

**Iscrizioni entro Mercoledì 15 Maggio 2013**

**Modalità di pagamento:** Per formalizzare l'iscrizione i partecipanti sono tenuti a versare un acconto di 40 €. Il saldo avverrà al termine del primo incontro, presso la sede del corso.

Indicare la modalità di pagamento prescelta:

- Contanti (in tal caso si prega di contattare o la dott.ssa Musci o la dott.ssa Pasinetti)  
 Bonifico bancario: Codice IBAN **IT 33 P 01030 41361 000000 435123** - Intestato a: Lucia Musci - Causale: Iscrizione Comunicazione Assertiva

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Privacy

I dati personali da Lei forniti all'atto di iscrizione saranno oggetto di trattamento soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali al corso, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali; i Suoi dati personali verranno conservati presso la sede legale della dott.ssa Pasinetti – via Gregorio VII 90, 00165 Roma; il titolare del trattamento dati è la dott.ssa Manuela Pasinetti, che procederà allo stesso nel rispetto della suddetta normativa in materia di tutela della privacy; Le Sue informazioni personali potranno essere utilizzate per l'invio gratuito di documentazione su ulteriori attività promosse dalla dott.ssa Pasinetti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (e succ. modificazioni).