



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

3^a CONFERENZA NAZIONALE SULLA SORDITÀ

NUOVE PROSPETTIVE TRA PROGRESSO SCIENTIFICO E TUTELA SOCIALE

Aspetti medici, psicologici, educativi e riabilitativi

20-21-22 FEBBRAIO 2020 -NAPOLI

MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare a: conferenzasordita@ens.it

entro il 20 gennaio 2020

____L____SOTTOSCRITT____CHIEDE DI ESSERE ISCRITT____

ALLA 3^a CONFERENZA NAZIONALE SULLA SORDITÀ ORGANIZZATA DALLA SEDE CENTRALE ENS
PRESSO il RAMADA NAPLES CITY CENTRE IN Via Galileo Ferraris n.40 - NAPOLI il 20,
21 e 22 FEBBRAIO 2020.

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA:____/____/____/LUOGO DI NASCITA:____PROV. ____

INDIRIZZO DI RESIDENZA____CAP____

CITTA':____PROV. ____ CODICE FISCALE:____

E MAIL____CELL____

DATI PER LA EVENTUALE FATTURAZIONE:

RAGIONE SOCIALE:____

INDIRIZZO DI RESIDENZA:____

CAP:____CITTA':____PROV. ____

CODICE FISCALE:____P. IVA.: _

N.B. SARA' EMESSA REGOLARE FATTURA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AL SOGGETTO CHE RISULTERA' ESSERE
L'ORDINANTE O IL TRAENTE.

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

Il presente modulo compilato e sottoscritto va trasmesso tramite e-mail **ALLEGANDO:**

- **COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE EFFETTUATA
TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

**I TESSERATI ENS e gli STUDENTI UNIVERSITARI - per la quota agevolata - dovranno
allegare anche:**

- **Fotocopia Tessera ENS**

- **Fotocopia Certificazione Iscrizione Università**



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Iscrizioni entro il 20 gennaio 2020		
Bonifico intestato a: Ente Nazionale Sordi Onlus IBAN: IT87C0100503382000000200085 Causale: Cognome Nome Conferenza Nazionale	Quota di iscrizione ordinaria	Quota di iscrizione per tesserati ENS e studenti universitari
Conferenza 20-21-22 febbraio 2020 (Nella quota di iscrizione è incluso: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, lunch a buffet del 21 febbraio)	€ 150,00	€ 120,00

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE

_____ sottoscritt _____ con la presente autorizza la

divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 da ENS, pubblicata e consultabile sul sito www.ens.it, esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati forniti ad ENS per le finalità di cui all'art. 2 dell'Informativa.

LUOGO _____ DATA ____/____/____

MEMO ALLEGATI:

BONIFICO BANCARIO (TUTTI)

- **Copia della Tessera ENS (se tesserati ENS)**
- **Copia del certificato/attestazione di iscrizione universitaria (se studenti universitari)**