**Modulo di iscrizione**

**Workshop**

**La musica come terapia**

**24/11/2018**

Cognome ……………………………………… Nome ……………………………………………………………………….

Luogo e data di nascita …………………………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………………………..

Residente in ……………………………………… via/piazza …………………………………………………N……………..

Cap………………………… Telefono …………………………………. Mail…………………………………………………

Titolo di studio …………………………………………………………………………………………………………………..

Professione ………………………………………………………………………………………………………………………..

* Allegati

Copia di avvenuto versamento di € 15,00 quali spese di segreteria, da versare sul C/C **IT29G0335967684510700175212**

Intestato a Associazione Musicale Santa Cecilia, causale “Iscrizione workshop la musica come terapia”.

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e firmato, deve essere inviato all’indirizzo di posta elettronica cecilia91@virgilio.it, corredato di copia del versamento. La quota, non sarà rimborsata.

**Sarà rilasciato attestato di partecipazione, secondo gli usi consentiti dalla legge, a coloro che abbiano svolto in presenza le ore previste dal workshop e che ne faranno richiesta.**

**Data………………………………………………….**

**Firma………………………………………….**

**INFORMATIVA PRIVACY Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni: i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni e nei limiti previsti dalla relativa normativa; formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.**

**Data………………………………………………**

**Firma…………………………………..**