

**Diversi da chi ?**

Storie di disabilità

**Roma, 23 giugno 2017 - ore 14.00 - ore 18.30**

**Pontificia Università Lateranense**

**Piazza di S. Giovanni in Laterano, 4, Roma**

Io sottoscritto/a…………………………………………………………………………………................................................................

nat…. a …………………………………………………… il …………………… C.F. ………………………………………………………...

residente in ………………………………………………………………………………… provincia ……………………....................

alla via……………………………………………………………………………………………………..n………………cap…………………

tel. ……………………………………………………………………….. rep. cell……………………………………………………………...

fax ………………………………… e-mail (leggibile)………………………………..............................................................................

professione…………………………………………………………………. Foro di………………………………………………………...

associazione o ente di appartenenza…………………………………………………………………………………………………..

Chiedo di partecipare al Convegno dell’AMI (Sezione Distrettuale del Lazio) dal titolo: ***“Diversi da chi? Storie di disabilità”.***

Dichiaro di aver letto il programma pubblicato sul sito dell’associazione (www.ami-avvocati.it) e di accettarne le condizioni indicate.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il trattamento dei miei dati personali così come sopra indicati, anche per eventuali comunicazioni future.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i soci AMI. Si prega di indicare il distretto di appartenenza. Socio AMI di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_