|  |  |
| --- | --- |
| logo | C:\Users\User\Desktop\AIFA DA 2014\AIFA LOMBARDIA\CONVEGNI AIFA L\Adulti Milano 2017\Patrocini\logo uc orizzontale.png |

**ADHD: LA DIAGNOSI NELL’ADULTO**

**Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività 25 marzo 2017**

**Università Cattolica del Sacro Cuore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Il convegno è gratuito**

**Alla fine del convegno, l’organizzatore (A.I.F.A Onlus Lombardia) rilascerà un attestato di partecipazione. Per ottenerlo è necessario inviare la presente scheda di iscrizione specificando anche la partecipazione o meno ai due workshop del pomeriggio**

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

Professione………………………… Ente/altro……………………………………………..

E-mail……………………………………………… Tel………………………………

**Partecipo ai workshop “Valutazione diagnostica” e “Valutazione clinica” 🞏 SI 🞏 NO**

**Usufruisco del servizio mensa (€ 10) 🞏 SI 🞏 NO**

**Data …………………………………. Firma…………………………………………………**

**Inviare per e-mail a** [**referente.milano@aifa.it**](mailto:referente.milano@aifa.it) **entro 18/03/2017**

**Informazioni:** [referente.milano@aifa.it](mailto:referente.milano@aifa.it) **tel 338 4145662 e a** [referente.lombardia@aifa.it](mailto:referente.lombardia@aifa.it) **tel 338 5921605**

**INFORMATIVA**

La informiamo ai sensi dell’art.13 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività della nostra Associazione. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla Sede e ivi custoditi. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma consente l’identificazione dell’interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. L'A.I.F.A Onlus Lombardia (Associazione Italiana Famiglie ADHD) ha sede a 21046 Malnate, in Via Sabotino,4.

Legge completa:<http://www.garanteprivacy.it/garante/doc.jsp?ID=1311248>

**CONSENSO**

Il sottoscritto autorizza A.I.F.A. Onlus Lombardia al trattamento dei dati personali per la partecipazione al Convegno, per ricevere informazioni mediante posta, telefono, posta elettronica e dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa,comunque strettamente connesse e strumentali a rapporti con l’A.I.F.A. Onlus.

Data…………………………………………………. Firma………………………………………………………………………..

#### A.I.F.A. Onlus LOMBARDIA Associazione Italiana Famiglie ADHD

**C.F. 95068220128**

**Sede legale: Via Sabotino 4 21046 Malnate (Va)**

[**www.aifaonlus.it**](http://www.aifaonlus.it) **e-mail:** [**referente.lombardia@aifa.it**](mailto:referente.lombardia@aifa.it)