



Il sottoscritto

Nato a

Il

Residente a

In via/piazza

C.A.P.

Tel.

Cell.

Mail

CHIEDE

Di partecipare alla selezione “POSTER” in occasione del **XII Congresso della Associazione**

FEDERAZIONE LOGOPEDISTI ITALIANI

dal titolo

.....

DICHIARA

1. Di avere preso visione e di accettare le norme del Bando relativo,
2. Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Allega il poster in formato pdf. .

Firma