



## associazione internazionale di diritto delle assicurazioni

**Convegno Nazionale AIDA Italia**  
**LVI Convegno della Sezione Piemonte - Valle d'Aosta**

Torino, 22-23 ottobre 2025  
Auditorium Reale Group - New Building Bertola

Titolo \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Società/ Studio \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**Per controllo crediti formativi avvocati:**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Foro di appartenenza \_\_\_\_\_

Giornate di partecipazione:  22 ottobre  23 ottobre

**INFORMATIVA PRIVACY**

*I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici o manuali. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività di amministrazione e di segreteria organizzativa). I dati potranno essere comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà iscrizione al Convegno, ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è A.I.D.A Sezione Piemonte e Valle d'Aosta con sede in via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile incaricato del trattamento all'indirizzo convegnoaida@dmtarget.it*  
Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dal titolare  SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_