



**VIEW CONFERENCE 2012**

**MODULO PER INVIO  
PAPERS e WORKSHOP**

---

**Dati Personali**

*Nome e Cognome:*

*Telefono:*

*Cellulare:*

*E-mail:*

*Indirizzo:*

*CAP:*

*Città:*

*Stato:*

---

**Dati dell' Ente/Università/Azienda**

*Nome  
Ente/Università/Istituto  
di ricerca/Azienda:*

*Telefono:*

*Fax:*

*E-mail:*

*Dipartimento:*

*Indirizzo:*

*CAP:*

*Città:*

*Stato:*

---

**Breve CV** (*max. 5 righe*)


**Nome/i del relatore/i:**

--

**Il Progetto**

*Titolo:*

--

*Elementi di  
innovazione:*


*Durata (da 1 a 6 ore)*

--

Breve Descrizione dell' intervento ( *max 1500 parole* )

Empty text area for the brief description of the intervention.

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/96*

YES

NO

Firma

Data

Allegare una fotocopia leggibile e fermata della carta di identità o del passaporto.

**Indirizzo di riferimento per l'invio dei papers::**

**VIEW Conference**

Corso Marconi, 38

10125 Torino

+39 011 66 80 948 ufficio

+39 011 65 01 214 fax

**[info@viewconference.it](mailto:info@viewconference.it)**