

Modulo di iscrizione al Corso di Perfezionamento: **LA VALUTAZIONE DEL DANNO PSICHICO**

(16 ore)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente a prov
in via/piazza n. cap.
Codice Fiscale
Partita Iva
Domicilio fiscale.....
Telefono/Cellulare
e-mail

CHIEDE

di frequentare il Corso di perfezionamento *LA VALUTAZIONE DEL DANNO PSICHICO* (16 ore) che si terrà presso lo studio professionale sito a Bologna in Via Azzo Gardino 1.

SI IMPEGNA

a corrispondere alla dott.ssa Elisa Gervasi la quota di in 200,00 € (duecento/00), comprensiva del contributo previdenziale ENPAP pari al 2%, e della marca bollo di importo pari a 2,00 €, in base alle seguenti modalità:

- versamento di 76,50 € (acconto di 75,00 € più 1,50 € corrispondente al 2 % ENPAP) mediante bonifico sul c/c IT 69 X 03475 01605 CC0010466924 intestato a Elisa Gervasi (causale - **acconto per Corso: La valutazione del danno psichico**); il versamento dovrà essere effettuato entro MARTEDÌ 16 OTTOBRE 2018
- la quota rimanente di 123,50 € (119,12 € più 2,38 € corrispondente al contributo previdenziale ENPAP pari al 2% più 2,00 € per la marca da bollo) da consegnare all'inizio della prima lezione del corso a mezzo contanti o assegno (per chi ha già partecipato a corsi organizzati dallo Studio di Psicologia Clinica e Forense è previsto uno sconto di 20,00 €)

Ai sensi della l. n. 15/1968, del d.P.R. n. 403/1998 e del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni: studente di un Corso di Laurea in Psicologia; Laureato in Psicologia (triennale, specialistica, quinquennale); Psicologo e/o Psicoterapeuta; Medico specializzato o specializzando in Psichiatria o Neuropsichiatria;
- di aver preso integrale visione del bando e di essere a conoscenza di tutte le disposizioni ivi contenute, per le quali non riceverà alcun avviso;
- di essere consapevole che qualunque comunicazione inerente il corso sarà fornita tramite e-mail, impegnandosi a verificare in tempo utile la presenza di eventuali comunicazioni o avvisi relativi a modifiche del calendario o quanto altro relativo alle attività del corso;
- **di essere consapevole che la procedura di iscrizione sarà ultimata solo dopo l'invio del presente modulo di iscrizione compilato (a mezzo e-mail o posta ordinaria), della ricevuta del bonifico effettuato e della fotocopia di un documento valido di identità;**
- di essere consapevole che la mancata partecipazione agli incontri prefissati e sopraindicati non comporta in alcun modo né il recupero della lezione in altre date e orari, né la restituzione della quota versata al momento dell'iscrizione;
- di attenersi alle regole di riservatezza sulle informazioni acquisite durante la partecipazione al corso
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente cambiamenti di residenza, di recapiti e di indirizzo di posta elettronica.

Data Firma del partecipante

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati dalla dott.ssa Elisa Gervasi nel rispetto del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196. Il trattamento dei dati personali sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento del corso e per gli adempimenti fiscali e burocratici ad esso connessi.

Data Firma del partecipante