



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## CORSO DI FORMAZIONE IN PSICOLOGIA FORENSE MINORILE

RIMINI APRILE - MAGGIO - GIUGNO 2017

DA INVIARE VIA EMAIL ALLA SEGRETERIA DELL'ASSOCIAZIONE ITACA ALL'INDIRIZZO [VANESSA.MELE80@GMAIL.COM](mailto:VANESSA.MELE80@GMAIL.COM) ENTRO E NON OLTRE IL 15 MARZO 2017. PREVIA ACCETTAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE ITACA, I POSTI DISPONIBILI VERRANNO ASSEGNATI SECONDO L'ORDINE DI ARRIVO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE E DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO.

IL SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

LAUREATO/A IN \_\_\_\_\_ UNIVERSITÀ DI \_\_\_\_\_

HO SAPUTO DEL VOSTRO CORSO ATTRAVERSO \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ)

DICHIARA DI ESSERE:

LIBERO PROFESSIONISTA, LAUREATO/A IN \_\_\_\_\_

STUDENTE IN \_\_\_\_\_

PRATICANTE PRESSO LO STUDIO \_\_\_\_\_

TIROCINANTE PRESSO \_\_\_\_\_



## COSTO E MODALITA' DI PAGAMENTO

LA QUOTA (ESENTE IVA ART. 10 N. 20 DPR 633/72) DI PARTECIPAZIONE AL CORSO, DA VERSARSI IN UN'UNICA RATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE, È DI 200 EURO E 100 EURO PER I SOCI ITACA. IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DEVE ESSERE EFFETTUATO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO INDICANDO IN CAUSALE 'ISCRIZIONE CORSO DI PSICOLOGIA FORENSE MINORILE' E GLI ESTREMI DEL PARTECIPANTE ALLE SEGUENTI COORDINATE:

**ASSOCIAZIONE ITACA IBAN: IT53J0628524236CC0590001080**

L'ISCRIZIONE SI INTENDERÀ PERFEZIONATA AL RICEVIMENTO SIA DELLA PRESENTE SCHEDA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E FIRMATA, SIA DELL'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO. LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE VERRÀ RESTITUITA QUALORA LA DOMANDA NON POSSA ESSERE ACCOLTA PER MANCANZA DI POSTO, PER ANNULLAMENTO DEL CORSO O PER ALTRI MOTIVI LEGATI ALL'ORGANIZZAZIONE. SONO ESCLUSI I COSTI INERENTI A VIAGGI, VITTO E ALLOGGIO. NON SONO POSSIBILI REGISTRAZIONI AUDIO O VIDEO DURANTE LE LEZIONI DA PARTE DEI PARTECIPANTI.

## ATTESTATI

AL TERMINE DEL CORSO SARÀ RILASCIATO UN ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE SE LA FREQUENZA DELLE LEZIONI SARÀ PARI ALL'80%.

AL RICEVIMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE VERRÀ SPEDITA LA RICEVUTA DI PAGAMENTO INTESTATA SECONDO LE INDICAZIONI FORNITE.

# DATI INTESTAZIONE RICEVUTA DI PAGAMENTO

INTESTAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**PRIVACY** INFORMIAMO CHE I DATI PERSONALI DA LEI FORNITI ALL'ATTO DI ISCRIZIONE SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO SOLTANTO IN RELAZIONE ALLE FINALITÀ STRETTAMENTE CONNESSE E STRUMENTALI AL CORSO, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 - CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI; I SUOI DATI PERSONALI VERRANNO CONSERVATI NEI NOSTRI SERVER, UBICATI NELLE NOSTRE RISPETTIVE SEDE LEGALI; IL TITOLARI DEL TRATTAMENTO È L'ASSOCIAZIONE ITACA, CHE PROCEDERÀ ALLO STESSO NEL RISPETTO DELLA SUDETTA NORMATIVA IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY; (CLAUSOLA FACOLTATIVA CHE NECESSITA DI SPECIFICA APPROVAZIONE) LE SUE INFORMAZIONI PERSONALI POTRANNO ESSERE UTILIZZATE PER L'INVID GRATUITO DI DOCUMENTAZIONE SU ULTERIORI ATTIVITÀ PROMOSSE DALL'ASSOCIAZIONE ITACA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 (E SUCC. MODIFICAZIONI):

ACCETTO LA CLAUSOLA  (SI)  (NO)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE ITACA A RIPRENDERE IN VIDEO A SCOPO DIDATTICO E NON DIVULGATIVO L'EVENTO IN OGGETTO.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_