



Institute of Constructivist Psychology

CORSO DI FORMAZIONE IN
Ma è normale? La sessualità: dal sintomo al significato
28-29 maggio 2021
Richiesta di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov ____) il _____

Residente a _____ (Prov ____)

Via/Piazza _____ n. ____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

C.F. _____

P. Iva _____

Professione _____

Dipendente pubblico SI NO

iscritto/a all'ordine degli psicologi ordine dei medici della regione/provincia _____
dal ____/____/____ con il numero _____

chiede di essere iscritto/a al Corso di Formazione in

Ma è normale? La sessualità: dal sintomo al significato

A tal fine si impegna a versare la quota non rimborsabile di iscrizione e frequenza di € 280,00 (IVA esente) **entro il 20/05/2021**. I pagamenti avverranno tramite bonifico bancario intestato a Institute of Constructivist Psychology S.r.l., Unicredit Banca, Agenzia Padova S. Fermo, IBAN IT39X0200812101000040934482, causale "iscrizione Corso ECM 2021". Dichiaro di essere a conoscenza che l'obbligo di frequenza per l'ottenimento dei crediti ECM è pari al 100%. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che potrà ricevere l'attestazione dei crediti ECM solo essendo in regola con il pagamento della quota, con gli obblighi di frequenza, con gli obblighi relativi alla compilazione delle schede di valutazione e avendo superato la prova finale.

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlg. 196/2003 – L'Institute of Constructivist Psychology, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti. Le informazioni verranno utilizzate nel rispetto del Dlg 196/2003 per il conseguimento delle finalità del Corso di formazione **Ma è normale? La sessualità: dal sintomo al significato** e per la promozione di future ed analoghe iniziative. In ogni momento, a norma dell'art. 7, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Preso atto di quanto sopra Il/La sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati.

Luogo e data _____ Firma _____