Corso l’intervento precoce nell’autismo

Sassari 24-25 settembre 2022.

**Le iscrizioni rimarranno aperte fino a esaurimento posti disponibili.**

**Prima di effettuare il pagamento invia una e-mail di conferma disponibilità all’indirizzo** formazione.formalamente@gmail.com **o telefonare alla segreteria organizzativa al numero 3403918082**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….(nome e cognome)

Nato/a...............................................................................il................................

Residente a ……………………………. Cap…………………in via………………………………….n…….

Numero di telefono...............................................................................................................

email...................................................................................................................
codice fiscale.................................................................................................................
titolo di studio..................................................................................................................
se si desidera ricevere fattura per ente di appartenenza , o propria ditta se titolari di partita iva ( N.B. il bonifico dovrà pervenire dall’ente/ditta ) inserire i dati:ditta/ente......................................................................................................
via........................................................................n°................città...................................................cap...........................
partita iva.......................................................................................................................
indirizzo mail.....................................................................................................................
codice univoco...............................................................................................................
indirizzo PEC.......................................................................................................

Si prega di compilare, firmare e inviare la scheda, insieme alla copia del bonifico effettuato, via e-mail all’indirizzo

formazione.formalamente@gmail.com o telefonare alla segreteria organizzativa al numero 3403918082

Per iscriversi è necessario versare l’intera quota di partecipazione tramite bonifico bancario **sul conto: Forma la mente**

**Banca: UNICREDIT**

**IBAN : IT14J0200817202000101204837**

**Nella causale specificare il proprio nome e iscrizione al corso. (es. Mario Rossi/Corso intervento precoce autismo)**

- di € **125,00 iva compresa se** **l’iscrizione viene effettuata prima del 20.07.2022**

-di € **140,00 (iva compresa) l’iscrizione viene effettuata dopo il 20.07.2022**

**In caso di rinuncia entro il 15 settembre 2022 verrà restituita l’intera somma oltre tale data eventuali disdette, rinunce o assenze non danno diritto al rimborso della quota di partecipazione.**

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

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. sottoscrivo per approvazione ed accettazione specificamente per iscritto le clausole che prevedono il mancato rimborso per disdette, rinunce o assenze dovute a qualsiasi causa e il rimborso della quota di partecipazione con esclusione di ogni altra voce di danno in caso di cancellazione del workshop per causa non imputabile al centro Forma la mente.

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

Il/la sottoscritto/a, letta l’Informativa sulla privacy del centro Forma la mente, predisposta ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (anche noto come “Regolamento generale sulla protezione dei dati” o “GDPR”), esprime il proprio consenso al trattamento ed in particolare alla ricezione di materiale informativo, promozionale e pubblicitario relativo a studi, ricerche, iniziative, attività, prodotti e servizi dell’Istituto o da questo curati, organizzati o realizzati.

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