SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM

CORSO

“BAMBINI ESPOSTI: separazioni conflittuali, forme di maltrattamento e abuso all’infanzia. Il ruolo dello psicologo forense ”

Compilare in stampatello e inviare, allegando la ricevuta di pagamento, all’indirizzo mail formazione@centroessercitolentino.it
Per informazioni Segreteria Organizzativa 0733.1831853 Esserci, P.zza Cavour 2 – 62029 Tolentino (MC)

Nome e Cognome				
Nato a	**il**	**Codice fiscale e P.IVA (da indicare sempre se uguali)**		
Residente in via/Piazza	**n°**	**CAP**	**Città**	**Prov**
Telefono	**Cellulare**	**Email**		
Professione		**Sede di Lavoro**		

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE *La fattura, unica se non diversamente indicato, sarà emessa e inviata secondo l'intestazione indicata nelle schede di iscrizione. Eventuali richieste di esenzione IVA per fatturazioni intestate a Enti Pubblici ai sensi dell'art.10, comma 20, D.P.R. 633/72 saranno riconosciute per la quota di iscrizione se perverrà, contestualmente alla scheda di iscrizione, esplicita richiesta scritta da parte dell'Ente interessato. Il partecipante deve anticipare la quota, qualora,ad esempio, l'ASUR o qualsiasi altro Ente, non riuscisse ad effettuare il versamento insieme all'iscrizione. Sarà rilasciata fattura quietanzata intestata alla ASUR o qualsiasi altro Ente. Non saranno accettate iscrizioni prive dei requisiti richiesti. Nessun cambiamento di fatturazione potrà essere effettuato dopo l'emissione del documento contabile. Non saranno pertanto accolte richieste di variazioni dati (nominativi, IVA applicata, ecc.) una volta emessi i documenti fiscali.*

Azienda/Ente				
Via/Piazza	**n°**	**CAP**	**Città**	**Prov**
Telefono	**Fax**		**Email**	
Codice fiscale e P.IVA (da indicare sempre se uguali)			**Referente**	

QUOTA DI ISCRIZIONE

☐	**SENZA CREDITI ECM**	**140€ + iva**
☐	**CON CREDITI ECM**	**190€ + iva**

Nella causale di versamento indicare: **Nome del Corso, nome e cognome del partecipante.**
Bonifico bancario intestato a **Esserci snc** Cod. IBAN **IT75K 06055 69200 000 0000 18502** (Banca delle Marche - Agenzia di Tolentino).
La conferma o l’annullamento del corso sarà comunicata all’iscritto, con e-mail all’indirizzo indicato nella scheda di iscrizione. In caso di annullamento del corso la quota versata sarà rimborsata per intero. In caso di mancata partecipazione dell’iscritto per motivi non imputabili a Esserci snc la quota non potrà essere rimborsata.
Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità organizzative

.....
Luogo, data e firma del richiedente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/03
Autorizzo **Esserci snc** ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati, onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all’organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti alle iniziative di formazione.

.....
Luogo, data e firma del richiedente