

MMPI-2

DALLA TEORIA ALLA PRATICA CLINICA

Modulo di Iscrizione

Il/La sottoscritto/a..... M F
Nato/a il...../...../.....a.....Prov.....
Nazionalità: italiana estera(specificare)
Partita Iva..... Codice Fiscale
Indirizzo.....Via/P.zza.....n°.....
Cap. Tel..... Cell.
E-mail..... PEC
Professione.....
Come hai conosciuto corso: Newsletter di Eticamente Passaparola Fb Altro.....

CHIEDE

di essere ammesso al corso di formazione “MMPI-2 DALLA TEORIA ALLA PRATICA CLINICA” che si svolgerà
in via Piave 7 , 00187 Roma RM presso la sede “IREP”

In qualità di: Professionista Studente/Specializzando

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: Eticamente Onlus

IBAN: IT47U 0832 7032 53 00000000 1513

BCC Roma – Indicare nella causale il titolo del corso e il nominativo dell'iscritto

- 1. Quota di partecipazione:** La quota di partecipazione è indicata per ciascun corso sul programma e comprende le docenze, il costo dell'aula e delle attrezzature didattiche. Alla fine del corso, inoltre, verrà rilasciato un attestato di frequenza.
- 2. Caratteristiche del corso:** Il corso Organizzato da Eticamente Onlus non è un Corso universitario, ma un corso organizzato da un'associazione Onlus.
- 3. Iscrizione:** L'iscrizione al Corso si perfeziona con l'invio del modulo d'iscrizione e del pagamento della quota di partecipazione, all'indirizzo di posta elettronica info@eticamenteonlus.it

- 4. Disdetta:** Se l'iscritto non riesce a partecipare al Corso, ne dovrà dare comunicazione via email (info@eticamenteonlus.it) entro 7 giorni dall'inizio del Corso, per permettere la sostituzione con altro partecipante. Nel caso in cui la disdetta dovesse arrivare dopo tale termine, quanto versato al momento dell'iscrizione non sarà rimborsato, ma rimarrà valido al fine dell'iscrizione all'edizione successiva del Corso o per altri Corsi di interesse del Corsista, tra quelli organizzati da Eticamente Onlus.
- 5. Mancata attivazione del corso:** Eticamente Onlus si riserva la facoltà di non attivare il Corso qualora non fosse raggiunto il numero minimo di iscrizioni (nove) o qualora sopravvenissero impedimenti organizzativi. In caso di mancata attivazione del Corso, unico obbligo è il rimborso, tempestivo ed integrale, della quota di iscrizione versata dal Corsista. Per cause di forza maggiore, o per incidenti gravi, malattia o infortunio improvviso del docente, Eticamente Onlus si riserva la possibilità di spostare il Corso in altre date, anche il giorno del Corso stesso, senza dover provvedere a rimborsi o risarcimenti per le spese sostenute relative a viaggio e alloggio.
- 6. Variazioni di programma e sostituzione di docenti:** Anche a Corso iniziato, Eticamente Onlus ha la facoltà, per esigenze didattiche e/o organizzative, di modificare il programma del Corso e di sostituire i docenti con altri di pari livello professionale.
- 7. Clausola di conciliazione e Foro competente:** Per ogni controversia inerente l'esecuzione, interpretazione o risoluzione del presente contratto le parti convengono tentare, prima di ogni altra iniziativa, la risoluzione bonaria della controversia attraverso una procedura di mediazione, da effettuarsi nella sede di Roma, amministrata da un organismo tra quelli iscritti nel Registro del Ministero della Giustizia. In caso di successivo ricorso a procedura giudiziaria il foro competente è quello di Roma.
- 8. Privacy:** Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi esclusivamente per la predisposizione dell'elenco dei partecipanti al corso in oggetto, per l'addebito contabile relativo alle quote di partecipazione e per l'invio di materiale informativo sulle iniziative di Eticamente Onlus.
- 9. Trattamento dei dati:** Viene autorizzato il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma per accettazione _____

Data _____