



**TITOLO CORSO: CORSO DI FORMAZIONE PER LA PREPARAZIONE A PUBBLICO  
CONCORSO DI DIRIGENTE PSICOLOGO**

**Luogo di svolgimento: MASSERIA "I RISI", Jan Palach, 1 - 88046 Lamezia Terme CZ**

**DATA: 28/10/2022**

HO PARTECIPATO PRECEDENTEMENTE AI CORSI ECM FORM-AUPI

SI

NO

- Il numero dei partecipanti è limitato.
- Le iscrizioni saranno accettate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle domande.
- Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione e della ricevuta dell'avvenuto pagamento che dovranno pervenire per fax al n° 06/68803822 o per mail all'indirizzo [formaupi@aupi.it](mailto:formaupi@aupi.it).
- Il corso sarà effettuato solo ed esclusivamente al raggiungimento del numero minimo previsto di iscritti. Form-AUPI si riserva di modificare sede, giorno e calendario dei lavori qualora dovessero verificarsi degli imprevisti.
- Agli iscritti verrà comunicata la conferma dell'iscrizione raggiunto il numero minimo previsto ed inviato il programma dettagliato del corso tramite mail.
- Il corso sarà effettuato solo ed esclusivamente a raggiungimento del numero minimo di iscritti pari al 75% del numero massimo dei partecipanti previsti per il corso.
- I dati personali inviati saranno utilizzati a questo fine, ai fini di ricerca, elaborazione statistica e non utilizzabile da terzi.
- La cancellazione degli stessi può essere richiesta ai sensi della legge sulla privacy.
- "Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101"

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel/casa \_\_\_\_\_ Tel/lavoro \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Titolo di studio Laurea \_\_\_\_\_

Iscrizione Ordine \_\_\_\_\_ Numero Iscrizione \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Settore Attività \_\_\_\_\_

Dipendente  Convenzionato  Libero Professionista  Privo di occupazione

Indirizzo Lavoro \_\_\_\_\_

*(tutti i campi sono obbligatori)*

**Quota di iscrizione: € 10,00**

**Pagamento tramite:**

**Bonifico bancario intestato a Form-AUPI, Via Arenula 16 - 00186 Roma**

**UNICREDIT BANCA L.go di Torre Argentina 14 - Roma**

**IT43G0200805205000040212247 | Causale: Iscrizione Corso FormAupi 28 ottobre 2022**

**Modalità di disdetta**

*E' attribuito a ciascun partecipante il diritto di recesso ai sensi dell'art. 1378 C.C., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare via Fax al n° 06/68803822 o per mail all'indirizzo [formaupi@aupi.it](mailto:formaupi@aupi.it). e potrà essere esercitato con le seguenti modalità:*

*Fino a 20 giorni prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo alla Società Scientifica, che, pertanto, provvederà al rimborso dell'intera quota versata. Oltre il termine di cui sopra e fino al giorno di svolgimento del corso, il partecipante potrà recedere pagando un corrispettivo pari al 50% della quota di iscrizione.*

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali di Form-AUPI

Firma

Data di compilazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_