



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

Luogo di svolgimento: Complesso Unione aula 1 via Azzo Gardino n. civico 33-33/2 40122 Bologna

DATA inizio : 01/04/2023

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.
- 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* _____ Email* _____

Indirizzo di residenza _____ Città* _____ PR _____ CAP _____

Tel/casa _____ Tel/lavoro _____ cell. * _____

Titolo di studio* Diploma _____ Laurea _____

Abilitazione professionale* SI NO

Iscrizione ordine* SI NO Numero Iscrizione _____ Regione* _____

Professione* _____ Settore Attività _____

Dipendente Convenzionato Libero Professionista Privo di occupazione

Indirizzo Lavoro _____

(*campi obbligatori)

Quota di iscrizione: ISCRITTI AUPI GRATUITO
 NON ISCRITTI AUPI € 10,00

Pagamento tramite:

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

UNICREDIT BANCA L.go di Torre Argentina 14 – Roma IT 43G0200805205000040212247

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. 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 ____/____/____