

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Professione/Titolo di studio _____ residente a _____
in via _____ Cell _____ e-mail _____

Chiede

di iscriversi al corso sulla TMA (Terapia Multisistemica in Acqua) metodo Caputo Ippolito (C.I.),

Dichiara

di aver letto, compreso e accettato il codice di condotta e le linee guida della TMA (C.I.), reperibili sul sito www.terapiamultisistemica.it al link:
<http://www.terapiamultisistemica.it/linee-guida-codice-condotta/>,

Luogo: _____ Data _____ Firma _____

Dati per la fatturazione (da inserire se diversi da quelli del partecipante)

Nome e cognome (se persona fisica) _____
Ragione Sociale (se persona giuridica) _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____
Indirizzo _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Modalità di invio: La presente scheda, debitamente compilata in tutte le sue parti e sottoscritta per accettazione, deve essere inviata all'indirizzo e-mail giovanni.ippolito@terapiamultisistemica.it. L'iscrizione si intende perfezionata solo a seguito del ricevimento della conferma che avverrà tramite comunicazione telefonica o via mail. A seguito del ricevimento della comunicazione di conferma dovrà essere effettuata la I rata di pagamento pari ad € 400,00 tramite bonifico bancario utilizzando i dati e le istruzioni presenti nella sezione "Modalità di pagamento".

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato a:

PSICOLOGIA E SALUTE SRL StP - VIA VINCENZO CUOCO, 26 80026 CASORIA (NA)

IBAN: IT61A031113969000000000832

Occorre specificare nella causale: "Corso TMA NAPOLI 2019" ed indicare Nome e Cognome del corsista

Modalità di disdetta: Ai sensi del D.Lgs. 206/2005 e s.m.i., l'iscritto avrà facoltà di recedere, senza dover corrispondere alcuna penale e senza dover specificare il motivo, entro il termine di 10 (dieci) giorni lavorativi dalla data di ricevimento della conferma di partecipazione al corso, da intendersi quale data di perfezionamento del contratto (purché tale recesso avvenga entro il 15° giorno precedente all'inizio del corso). Il recesso dovrà essere esercitato con comunicazione all'indirizzo e-mail giovanni.ippolito@terapiamultisistemica.it. A seguito del recesso esercitato come sopra, provvederemo a riaccreditare gli importi eventualmente pagati. Trascorso il 10° giorno dalla data di conferma di iscrizione, sarà trattenuta una quota pari al 20% di quanto già versato (sempre considerato che il recesso avvenga entro il 15° giorno precedente all'inizio del corso). Qualora la facoltà di recesso venga esercitata invece nei 15 (quindici) giorni lavorativi precedenti all'inizio corso la quota di iscrizione versata non sarà rimborsata. Tuttavia tale quota potrà essere utilizzata da parte del recedente per l'iscrizione a futuri corsi, previa comunicazione via mail che dovrà avvenire almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso prescelto.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e succ. mod. Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione, elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Inoltre i nominativi dei candidati che supereranno il corso verranno inseriti in una lista di operatori TMA che sarà pubblicata sui siti della Terapia Multisistemica in Acqua. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art.7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta all'indirizzo giovanni.ippolito@terapiamultisistemica.it. Qualora non desiderate la diffusione dei dati personali (nome, qualifica, azienda e e-mail) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco **non desidero**
Qualora non desiderate ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco **non desidero**

Luogo: _____ Data _____ Firma _____