



A TAL FINE ALLEGA

- copia o autocertificazione del proprio titolo di studio
- fotocopia fronte / retro di un proprio documento di identità in corso di validità
- ricevuta di pagamento attraverso:
  - Bonifico Bancario**  
Allegare ricevuta del bonifico intestato a Società di Psicoterapia Comparata s.r.l. sul conto corrente:  
IT70-M-05034-01406-000000001212- Banco Popolare. Causale: corso Swap Avanzato nuova edizione.
  - Vaglia postale**  
Intestato a Società di Psicoterapia Comparata s.r.l., viale Gramsci 22, 14 - 50132 Firenze
  - Contanti**  
Presso la sede della Scuola in orario d'ufficio (lun. - ven. 9.30 - 13.00 / 14.30 - 17.00) previo accordo telefonico con il dr Ivan Gualco al numero 3474975106
  - Assegno di conto corrente bancario**  
Non trasferibile intestato a Società di Psicoterapia Comparata s.r.l.

A TAL FINE DICHIARA

- di essere a conoscenza che il numero dei partecipanti potrà variare da un numero di 20 ad un numero di 30 e che le iscrizioni saranno accettate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle domande di iscrizione complete dell'attestazione dell'avvenuto pagamento, fino ad esaurimento dei posti;
- di essere a conoscenza che i destinatari del corso sono studenti di psichiatria e psicologia, docenti e ricercatori accademici, psicoterapeuti, a tutti coloro che si occupano di salute mentale sia in ambito istituzionale che privato.
- di essere a conoscenza che il costo totale e omnicomprensivo del corso è pari ad euro 200,00 e che il pagamento dovrà avvenire entro e non oltre il primo febbraio 2014.
- di essere a conoscenza che, qualora il numero degli iscritti a 5 (cinque) giorni dallo svolgimento dell'evento formativo risultasse inferiore a 20 (venti), l'organizzatore si riserva il diritto di posticipare la data dandone comunque preavviso agli iscritti;
- di essere a conoscenza che in caso di rinuncia da parte dell'allievo per motivi indipendenti dalla Scuola, la quota versata non verrà restituita, ma potrà essere utilizzata per la partecipazione ad altre offerte formative S.P.C. Genova
- di essere a conoscenza che, qualora l'evento formativo dovesse essere soppresso, la S.P.C., dandone preavviso almeno 5 (cinque) giorni prima della data prevista, offre agli iscritti la possibilità di scegliere di chiedere il rimborso della quota versata (nota di credito) o di utilizzare tale quota per la partecipazione ad altre offerte formative S.P.C.

Data

.....li, ...../...../.....

Firma

.....

Informiamo che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto di Scuola di Psicoterapia Comparata s.r.l. e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente Scuola di Psicoterapia Comparata s.r.l. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Firma

.....