



SCHEDA DI ISCRIZIONE

PROMO 30% PER SOCI SIPCO

Spett.le Metodi s.r.l
Viale Jenner 51
20159 Milano

Il /la sottoscritto/a		
Nato/a	il	
Residente a		PROV
Via	N.	CAP
Codice fiscale		
Professione		
Ente di appartenenza		
E-Mail		
Telefono fisso	Cellulare	

SCONTO 30% PER SOCI SIPCO Società Italiana Psicologia di Comunità

RICHIEDE DI EFFETTUARE L'ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA DI SVILUPPO DI COMUNITÀ
EDIZIONE **2018-2019**

QUOTA	MODALITA' DI PAGAMENTO
€ 1.365 (IVA inclusa)	3 Tranche: 1 – All'atto dell'iscrizione il 40% (€ 546,00) 2 – A 60 giorni dall'inizio il 30% (€ 409,50) 3 – A 30 giorni prima della fine del corso il 30% (€ 409,50)

La **DISDETTA** obbliga al pagamento del 30% della quota se la rinuncia non perverrà entro i 10 giorni precedenti all'inizio del corso

L'**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE** verrà rilasciato a chi avrà frequentato il 75% delle ore previste

I **PAGAMENTI** dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario presso BANCA GENERALI VIA UGO BASSI, 6 MILANO CC CC8500659904 ABI 03075 CAB 02200, IBAN IT46Q0307502200CC8500659904 **specificando come causale di pagamento il titolo del corso e la tranche pagata**. Copia della ricevuta del versamento dovrà essere trasmessa via mail alla segreteria entro le scadenze indicate.

Data _____

Firma _____



SCHEMA DI ISCRIZIONE

DATI PER LA FATTURAZIONE

PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO

SCUOLA DI SVILUPPO DI COMUNITÀ Edizione 2018-2019

Si richiede di intestare la fattura a:

<input type="checkbox"/> SOTTOSCRITTO/A	Cognome		Nome	
	Indirizzo		Città	Cap
	P.IVA		CF	
<input type="checkbox"/> ENTE/SOCIETÀ	Denominazione		Ragione sociale	
	Indirizzo		Città	Cap
	P.IVA		CF	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI DEI PARTECIPANTI

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dal Dlgs 196/2003 dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per la protezione dei dati personali, le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati personali da parte della nostra società

I dati personali sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa e didattica del servizio formativo al quale partecipa, e sono inseriti nel sistema informativo di Metodi S.r.l. 1) I dati sono trattati dal personale responsabile di queste procedure. 2) Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio. Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, rendendo impossibile la gestione delle procedure amministrative e didattiche che la riguardano, impedisce la sua partecipazione alle attività formative. I dati personali sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa e didattica del servizio formativo al quale partecipa. I suoi dati potranno essere utilizzati per informarla sulle nuove proposte di servizi realizzate da Metodi S.r.l. o da enti di cui è partner o associato.

Do il consenso

Nego il consenso

Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto del diritto di accesso dell'interessato, come prevede l'art. 7 del Dlgs 196/2003, ovvero il diritto ad opporsi. Il titolare del trattamento dei dati è Metodi S.r.l. L'indirizzo a cui rivolgersi per ogni problema riguardante il trattamento dei dati è: Metodi S.r.l. Viale Jenner 51, 20159, Milano, 0269901256 comunicazione@retemetodi.it. Il Legale Rappresentante di Metodi S.r.l. (Ennio Ripamonti)

Data _____

Firma _____

**DA INVIARE DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE PARTI E FIRMATO
ALLA SEGRETERIA DI METODI s.r.l
Via mail, all'indirizzo comunicazione@retemetodi.it**