

Nuova Psicologia Milano



Percorso per la Preparazione all'Esame di Stato

Per i Laureati in Psicologia Clinica e in Psicologia dello Sviluppo e della Comunicazione

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare, firmare ed inviare all'indirizzo mail **nuovapsicologiamilano@gmail.com** oppure spedire tramite posta a: *dott.ssa Beatrice Alagna - via Ozanam, 6 20129 Milano.*

Cognome

Nome

Luogo di nascita (prov.)

Data di nascita

Indirizzo: n.

Città (prov.....)

CAP Tel. Cell.

Cod. fisc. / P. Iva.....

E-mail

Laurea in

Intestatario della fattura (*se diverso dal soggetto iscritto*):

Cognome

Nome

Cod. fisc. / P. Iva.....

Indirizzo: n.

Città (prov.....)

Indicare la modalità prescelta:

- Modalità di gruppo
- Tutoring personalizzato

Alla ricezione del Modulo compilato verrà confermata l'iscrizione, tramite apposita mail.

Modalità di pagamento

- La preparazione in gruppo ha un costo complessivo di 392,00€*.
È prevista la possibilità di iscriversi solo a singoli moduli, con i seguenti costi (in tal caso indicare quali):
 - Modulo 1 (Prima prova, 27 ore): 312,00€*
 - Modulo 2 (Seconda prova, 6 ore): 102,00€*
 - Modulo 3 (Terza prova, 6 ore): 102,00€*
 - Modulo 4 (Quarta prova, 3 ore): 60,00€

- La modalità di Tutoring personalizzato ha un costo su base oraria: 35,00€all'ora.

*Per i moduli il cui importo supera i 77,47 €è prevista l'applicazione sulla fattura di una marca da bollo di 2,00 €(a carico del partecipante).

Le tariffe proposte sono comprensive del contributo previdenziale ENPAP pari al 2 %.

Le prestazioni sono esenti IVA ai sensi dell'art. 1, comma 100, della Legge Finanziaria del 2008 e ai sensi dell'art. 27, commi 1 e 2 D.L. 98 del 2011 convertito L. 111/2011.

Il pagamento può essere effettuato con le seguenti modalità:

- in contanti o assegno (all'inizio del corso)
- tramite bonifico bancario, da effettuare a favore di :

Cognome Nome: **Bozzolan Sharon Roberta**

Iban: **IT45B0503432912000000001141**

Banca: **Banca Popolare di Milano - Agenzia 00147**

Indicando come causale: **“Preparazione all'EdS - Nome e cognome”**

Informativa Sulla Privacy

In ottemperanza a quanto disposto dal DLGS 196/03 informiamo il firmatario che i dati personali raccolti sulla presente scheda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni e degli obblighi previsti dal DLGS 196/03 e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I titolari e responsabili del trattamento dei dati sono la D.ssa Beatrice Alagna e la D.ssa Sharon Roberta Bozzolan.

Ai sensi dell'art. 7 del DLGS 196/03 Lei ha diritto di accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al responsabile del trattamento dei dati.

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati e, firmando il presente modulo, esprimo il consenso al loro trattamento.

Data _____

Firma _____