



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MASTER IN PSICOTRAUMATOLOGIA

Diagnosi e cura del PTSD in quadri traumatici complessi

Milano, 2019-2021

Quarta edizione

Direttore: Alessandro Vassalli
Coordinatrice: Maria Silvana Patti

nome e cognome

professione

tel.

e-mail

ECM SI NO

L'ammissione al Master è subordinata a un colloquio di selezione e si invita ad allegare il proprio CV.

COSTI (indicare la categoria di appartenenza)

Esterni

- 2.700 € + 2% + IVA per iscrizioni **entro** il 30 settembre 2019
- 3.000 € + 2% + IVA per iscrizioni **dal** 1 ottobre 2019

Associati, collaboratori, allievi dei corsi ARP

- 2.150 € + 2% + IVA per iscrizioni **entro** il 30 settembre 2019
- 2.400 € + 2% + IVA per iscrizioni **dal** 1 ottobre 2019

Studenti delle scuole di specializzazione e soci CSCP

- 1.800 € + 2% + IVA per iscrizioni **entro** il 30 settembre 2019
- 2.000 € + 2% + IVA per iscrizioni **dal** 1 ottobre 2019

PAGAMENTO

- In soluzione unica entro il 15 novembre 2019
- 4 rate con scadenza 15/11/2019 – 30/4/2020 – 30/11/2020 – 30/4/2021

REGIME FISCALE (indicare il regime fiscale di appartenenza)

CON PARTITA IVA SENZA PARTITA IVA REGIME FORFETARIO

STAMPARE LA SCHEDA E INVIARE

via mail come allegato a info@arpmilano.it o per fax al numero 02.89013170

COME HA APPRESO DI QUESTA INIZIATIVA FORMATIVA:

• Internet Mailing Altro _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

data

firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

data

firma



In base al D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto esprime il consenso alla trattazione dei propri dati personali con particolare riferimento ai recapiti sopra indicati, per attività di

- comunicazione ed informazione tramite posta elettronica di attività formative in corso e di eventi in programma

DICHIARA

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, di essere informato in relazione a quanto segue:

- dei diritti contemplati dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2006;
- che il conferimento dei dati è facoltativo ma che in assenza di autorizzazione non sarà possibile dar seguito alla fornitura del servizio;
- che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, nei limiti previsti dalla normativa vigente, dallo Studio Associato ARP, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, e comunicati a chi eventualmente gestisse il servizio in nome e per conto dello Studio;
- ai sensi dell'art. 26 del citato D. Lgs. 196/2003, di prestare il consenso alla predetta comunicazione dei dati.

data

firma