



**STUDIO ASSOCIATO DI PSICOLOGIA CLINICA**  
Partita IVA 10635420150

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### MASTER IN FORMAZIONE PSICODIAGNOSTICA – VII Edizione Teorie e strumenti per l'assessment del funzionamento psicologico

Milano, novembre 2018 – novembre 2020

**Direttore Scientifico: Margherita Lang**  
**Coordinatore: Clara Michelotti**

nome e cognome

professione

tel.

e-mail

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

#### COSTI (indicare la categoria di appartenenza)

- |   |                    |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Esterni  | 4.000 € + 2% + IVA |
| <input type="checkbox"/> Interni, Tirocinanti ARP anni 2017-2018, soci CSCP | 3.200 € + 2% + IVA |

#### PAGAMENTO

- soluzione unica entro il 30 ottobre 2018  
 5 rate

#### REGIME FISCALE (indicare il regime fiscale di appartenenza)

- CON PARTITA IVA                       SENZA PARTITA IVA                       REGIME FORFETARIO

#### COME HA APPRESO DI QUESTA INIZIATIVA FORMATIVA:

- Internet                       Mailing                       Altro \_\_\_\_\_

#### STAMPARE LA SCHEDA E INVIARE

via mail come allegato a [info@arpmilano.it](mailto:info@arpmilano.it) o per fax al numero 02.89013170

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

data

firma



**STUDIO ASSOCIATO DI PSICOLOGIA CLINICA**  
Partita IVA 10635420150

In base al D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto esprime il consenso alla trattazione dei miei 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