

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### Master “Psicopatologia oggi, i percorsi nei trattamenti” I casi più istruttivi, le tappe significative, un passo dopo l’altro

Milano, inizio febbraio 2021

**Direttore Scientifico e docente: Sabba Orefice**

**Coordinatore clinico e tutor: Salvatore La Viola**

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	1.500 € + 2% + IVA
Associati, collaboratori, allievi dei corsi ARP 2019-2020	1.200 € + 2% + IVA
Studenti delle scuole di specializzazione e soci CSCP	1.000 € + 2% + IVA

#### **PAGAMENTO**

- In soluzione unica entro il 15 febbraio 2021
- 3 rate con scadenza 15/02/2021 – 15/5/2021 – 15/10/2021

#### **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](mailto:info@arpmilano.it) o per fax al numero 02.89013170

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

Internet/Social \_\_\_\_\_  Mailing  Altro \_\_\_\_\_

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 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