



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

WORKSHOP CON ALBERTO PELLAI

Crescere e vivere online: comportamenti a rischio ed aspetti preventivi e clinici della vita online in età evolutiva

Milano, 19 aprile 2020

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ e residente in _____
Prov. _____ CAP _____ Via _____ Tel./Cell _____
Cod. Fiscale _____ P. IVA _____ PEC/ CODICE UNIVOCO _____

CHIEDE

di poter partecipare al Workshop con Alberto Pellai che si terrà in data 19 aprile 2020

Dichiara di essere a conoscenza che:

- durante il workshop non sono consentite registrazioni;
- tutti i casi clinici presentati sono sottoposti a segreto professionale.

Si impegna a corrispondere all'ARP Studio Associato la quota di iscrizione con le seguenti modalità

Se in possesso di P. IVA

€ 83,55 (imponibile € 80 + Enpap 2% + Iva 22% - Ritenuta d'acconto 20%)

Si ricorda che, oltre alla quota d'iscrizione, entro il 15 del mese successivo alla data fattura, deve essere versata in banca la ritenuta d'acconto con Mod. F24. L'imposta da versare è pari al 20% dell'imponibile.

In assenza di P. IVA o P. IVA REGIME FORFETARIO

€ 99.55 (imponibile € 80 + Enpap 2% + Iva 22%)

Dichiaro di essere in **REGIME FISCALE FORFETARIO**

STAMPARE LA SCHEDA E INVIARE

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

Data,

Firma

§§§§§§§§§§§§§§§§

I pagamenti possono essere effettuati presso la Segreteria di A.R.P. oppure tramite bonifico bancario
Studio Associato A.R.P. IBAN IT64M 034 4001 6020 0000 0359 000
(causale: indicare nome cognome – Iscrizione Workshop Pellai 2020)

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