



XXI settimana psicopedagogica  
9 – 14 luglio 2012  
Civitanova Marche

Le basi psicologiche e  
neuropsicologiche dei disturbi  
dell'apprendimento

Sede: via Einaudi 144 - 62012 – Civitanova Marche (MC)



Provider Cod. 1407

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
(.....) il ..... residente in via ..... n. ....  
Città .....(.....) CAP..... Cod. Fisc./P. Iva .....  
telefono ..... e-mail .....@..... chiede di  
iscriversi al Corso “Le basi psicologiche e neuropsicologiche dei disturbi dell’apprendimento” ed. 2012 per

<input type="checkbox"/> <b>Corso base</b>
<input type="checkbox"/> <b>Corso avanzato</b>

e chiede il riconoscimento di  
(solo se interessati)

<input type="checkbox"/> <b>Crediti ECM Psicologo</b>
<input type="checkbox"/> <b>Crediti ECM Logopedista</b>

Professione ..... presso Ente/Istituto .....

<input type="checkbox"/> Libero professionista	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Convenzionato	<input type="checkbox"/> Altro
--	-------------------------------------	--	--------------------------------

AUSL di appartenenza / Ospedale: ..... città .....

Laurea in (o altro titolo) .....

Ha bisogno di particolari ausili per la disabilità .....

COSTI E MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il costo del corso è di 415,00 euro (esente Iva ai sensi art. 10 D.P.R. 633/1972) e va versato in un’unica soluzione tramite bonifico bancario intestato a: **A.S.P. PAOLO RICCI - VIA EINAUDI, 144 - 62012 - CIVITANOVA MARCHE (MC)** . **Coordinate bancarie:** B.C.C. di Civitanova Marche e Montecosaro (MC). **Codice IBAN:** IT 10 X 08491 68872 000110100162 . **Causale:** Corso “Le basi psicologiche e neuropsicologiche dei disturbi dell’apprendimento” 2012 (specificare corso base o avanzato). **L’iscrizione deve avvenire entro il 26.06.2012.** Verranno restituite le quote di iscrizione solamente se la richiesta di rimborso verrà avanzata fino a 10 giorni prima dell’avvio delle attività formative.

Firma .....

Autorizzo al trattamento i miei dati personali ai sensi della L. 196/2003 per tutti gli adempimenti della segreteria del corso.

Li.....

Firma .....

**FATTURAZIONE (dati obbligatori)**

La fattura deve essere intestata a: .....  
..... Via .....  
Città ..... (.....) CAP .....  
P. IVA/Codice fiscale.....

**ALLEGATI**

- Ricevuta dell’avvenuto pagamento
- Copia documento di identità
- Fotocopia Codice Fiscale
- Copia attestato superamento corso base (per chi desidera iscriversi al corso avanzato)

Il pagamento è stato effettuato il ..... dal Sig./ra  
.....