

Summer School Art and Healthcare
Castagnole d'Asti, 26 - 30 agosto 2015

MODULO DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare il presente modulo **in ogni sua parte** e spedire via e-mail a: uep@corep.it

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Codice Fiscale/P. IVA _____

Titolo di studio _____

Funzione aziendale (se occupato): _____

Professione ECM _____

Allergie e intolleranze alimentari _____

In caso di occupati che partecipano in formazione obbligatoria, si prega di allegare la dichiarazione da parte del proprio ente di appartenenza con indicati gli estremi assicurativi INAIL e Responsabilità Civile. Qualora non fosse possibile allegare tale dichiarazione, si pagherà in loco una quota assicurativa di euro 8.

Quota iscrizione: € 435 ☐ € 380 ☐ (barrare la casella corrispondente)

➤ **Dati per la fatturazione**

Ragione Sociale o Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov _____ Cap _____

E-mail _____ P.IVA/ Codice Fiscale _____

Data.....

Firma.....

INFORMATIVA E CONSENSO

Ai sensi del D.Lgs. n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali il COREP dichiara che il trattamento si rende necessario per assolvere alle finalità della presente scheda di iscrizione ed agli eventuali obblighi connessi all'adempimento di obblighi fiscali e contabili, all'invio di materiale promozionale e di marketing, alla rilevazione del grado di soddisfazione relativamente al servizio offertole, ad analisi ed indagini di mercato ed alla valutazione didattica e di ogni altro previsto obbligatoriamente dalla legge. Ai fini dell'indicato trattamento, il COREP, in qualità di TITOLARE potrà venire eventualmente a conoscenza anche di dati definiti sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7,8,9 e 10 del D.Lgs. 196/2003, rivolgendosi direttamente al TITOLARE del trattamento come sopra specificato. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

Con la firma in calce alla presente informativa attesto il mio libero consenso scritto al trattamento dei propri dati personali, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici, vincolandolo comunque al rispetto delle condizioni della presente clausola informativa ed ad ogni altra condizione imposta per legge.

Data.....

Firma.....

COME ISCRIVERSI:Termine preiscrizioni:

30 maggio 2015

per la preiscrizione inviare una e-mail all'indirizzo:

segreteria.cohealth@unito.it

Il partecipante nella settimana tra il 30 maggio e il 6 giugno 2015 riceverà una e-mail dalla segreteria in cui verrà comunicata l'attivazione o la mancata attivazione della Summer School.

Al momento della conferma dell'attivazione del corso, il partecipante potrà iscriversi inviando l'apposita scheda di iscrizione e la ricevuta del bonifico effettuato all'indirizzo:

uep@corep.itTermine iscrizioni:

30 giugno 2015

COSTI:

€ 435 (iva inclusa)

€ 380 (iva inclusa), costo ridotto per i primi 10 preiscritti alla Summer School che partecipano al laboratorio Bien-éTre. A questi verrà inviata una mail di conferma per la quota ridotta.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il versamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato tramite:

bonifico bancario sul conto n. 000004416205, intestato a COREP TORINO, presso Unicredit Banca S.p.a. di Torino – Filiale 8060, Via d'Ovidio, 5 – 10129 Torino.

Coordinate bancarie nazionali: IBAN IT36 B 02008 01160 000004416205

Coordinate bancarie internazionali: IBAN IT36 B 02008 01160 000004416205
SWIFT/BIC UNCRITM1AG0.

di cui dovrà essere prodotta la ricevuta di avvenuto pagamento alla Segreteria Corep

INFORMAZIONI:

Silvia Cerrone

segreteria.cohealth@unito.it

340.6121878