

**Modulo di iscrizione: 52 ORE**

SELEZIONE DEL CORSO:		
<input type="checkbox"/>	52 ORE	Pagamento tramite bonifico intestato a: <b>ASSOCIAZIONE PARADIGMA - Scuola di Formazione Psicologica in Ambito Oncologico</b> <b>BANCA POPOLARE DI SONDRIO</b> <b>IBAN: IT37 P056 9601 6200 0001 5003 X86</b> ALLEGARE AL MODULO LA COPIA CONTABILE ED INVIARE TUTTO TRAMITE EMAIL A: <a href="mailto:psicologia@istitutotumori.mi.it">psicologia@istitutotumori.mi.it</a>
	Composto da: • SESSIONE 2 (52 ore): PRATICA CLINICA	
	<b>€ 700,00 (+ IVA 22%)</b>	

DATI PERSONALI:			
<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>PROV.</b>	<b>DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)</b>
<b>INDIRIZZO (VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA)</b>			<b>N. CIVICO</b>
<b>COMUNE</b>		<b>C.A.P.</b>	<b>PROV.</b>
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>		<b>INDIRIZZO EMAIL</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	<b>PARTITA IVA</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	
		<input type="checkbox"/> ESENTE	<input type="checkbox"/> NON ESENTE
<b>PROFESSIONE</b>			

ENTE DI APPARTENENZA:			
<b>NOME</b>			
<b>INDIRIZZO (VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA)</b>			<b>N. CIVICO</b>
<b>COMUNE</b>		<b>C.A.P.</b>	<b>PROV.</b>
<b>CODICE FISCALE</b>	<b>PARTITA IVA</b>	<b>TIPOLOGIA</b>	
		<input type="checkbox"/> ESENTE	<input type="checkbox"/> NON ESENTE

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE: