



PSICA FORMAZIONE&BENESSERE
 Via Michelangelo, 14 –Pescara- Tel. 085.299123 E-mail: info@psica.eu www.psica.eu

DOMANDA DI ISCRIZIONE

.... I sottoscritt..... nat... il
 a (prov.) Cod. Fiscale
 residente in..... (prov.) C.A.P.....
 Via.....n.
 domiciliato in (specificare se diverso dalla residenza/ sarà utilizzato per l’invio di eventuali comunicazioni)
(prov.) C.A.P. Via.....n.
 Tel./..... **Cellulare**..... **e-mail**
 in possesso del seguente titolo di studio.....

Dati per la fatturazione (da compilare OBBLIGATORIAMENTE. In caso contrario l’iscrizione sarà considerata **NULLA):**

Intestata a..... Cod. Fiscale
 via..... n..... CAP..... Città
 P. Iva (se presente)Codice Destinatario (se presente)
email pec (se presente)

CHIEDE

con il presente atto d’iscriversi presso PSICA Formazione&Benessere di Pescara
 al Corso di
 Il Costo del Corso è di €così composto:

Preiscrizione	€	in data
Saldo corrisposto in* <input type="checkbox"/> un’unica soluzione <input type="checkbox"/> più soluzioni	€	in data
	€	in data
	€	in data

* *Barrare la soluzione scelta*

Allega alla domanda:

fotocopia del documento identità fotocopia codice fiscale e/o tessera sanitaria/partita iva fotocopia titolo di studio o dichiarazione sostitutiva

Ai sensi e per effetto dell’ art.13 del **GDPR - Regolamento UE 2016/679**, autorizzo al trattamento dei Dati Personali esclusivamente per la durata del Corso.

Data

Firma del Richiedente



PSICA FORMAZIONE&BENESSERE

Via Michelangelo, 14 –Pescara- Tel. 085.299123 E-mail: info@psica.eu www.psica.eu