



**MODULO DI ISCRIZIONE AL MASTER EXECUTIVE
METODOLOGIA E PRATICHE NARRATIVE NEI CONTESTI DI CURA
(Gennaio 2019- Aprile 2020)**

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

P.IVA _____ Funzione aziendale (se occupato): _____

Titolo di studio _____

Come è venuto a conoscenza del corso (sito web del corso, Google, mail di COREP, e-mail, passaparola)?

Richiedo fatturazione a (da compilarsi solo nel caso i dati siano diversi da quelli personali):

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov _____ P.IVA _____

Riferimento amministrativo: _____

Telefono _____ Email _____

Chiedo di essere ammesso/a a frequentare il corso.

Mi impegno a versare la quota di iscrizione al COREP pari a (barrare in funzione della data di iscrizione):

- 1300,00 € + IVA al 22% (par a **1.586,00 € IVA inclusa**) da pagarsi, a seguito di comunicazione di ammissione, in due rate, la prima da 700,00€ +IVA (**854,00€ Iva inclusa**) all'iscrizione, la seconda da 600,00€ + IVA (**pari a 732,00 Iva inclusa**) al 1/2/2019.

INFORMATIVA E CONSENSO

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy Studenti pubblicata sul sito del COREP alla pagina www.corep.it/trasparenza.html

Data.....

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa Privacy Studenti

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data.....

Firma



MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a:

COREP TORINO

Unicredit Banca– Filiale 8060, Via d'Ovidio, 5 – 10129 Torino.

IBAN: IT36 B 02008 01160 000004416205

indicando come causale "**Iscrizione Master Executive Medicina Narrativa 2019**".

Si prega di spedire la ricevuta di pagamento alla segreteria COREP via e-mail cmariani@corep.it o via fax 011 663.77.22