



## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI SUPERVISIONE

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Corso di Supervisione “La supervisione: opportunità di confronto e condivisione” organizzato da SIPO Sezione Abruzzo – Molise. Il corso si svolgerà online per un totale di n. 5 incontri.

Si impegna altresì a provvedere al pagamento della quota di iscrizione pari ad €30,00 a supervisione (per un totale di €150,00 per 5 incontri) e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento a SIPO Sezione Abruzzo – Molise secondo le CONDIZIONI riportate di seguito.

Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato entro il giorno **30/04/2021** tramite E-mail all'indirizzo: [sipoabruzzomolise@gmail.com](mailto:sipoabruzzomolise@gmail.com)

Allega al presente Modulo di iscrizione copia del bonifico per la partecipazione al corso di Supervisione “La supervisione: opportunità di confronto e condivisione”.

*Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla partecipazione al corso ai sensi del D.Lgs (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196).*

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

## CONDIZIONI

1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione del presente Modulo, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.

2) Lo svolgimento del corso è organizzato in n. 5 incontri su piattaforma online.

3) La quota di partecipazione è pari ad € 30,00 a supervisione e comprende:

- rilascio attestato di partecipazione.

4) Sarà cura di SIPO Sezione Abruzzo – Molise comunicare ai partecipanti la data di avvio ed il calendario delle attività con anticipo.

5) L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte di SIPO Sezione Abruzzo – Molise della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione. Il pagamento potrà avvenire secondo la seguente modalità:

- Attraverso accredito su conto corrente intestato a Società Italiana di Psico-Oncologia Banco di Desio

Codice IBAN: IT31 M034 4050 4100 0000 0256 700

Beneficiario: Società Italiana di Psico-Oncologia

NOTA BENE: É necessario specificare nella causale le seguenti informazioni: "**Nome e Cognome**" di chi intende iscriversi al corso e "**Quota iscrizione destinata a SIPO Sezione Abruzzo-Molise per Corso Supervisione** "