

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO INTEGRATIVO DI “COUNSELING SOMATICO-SISTEMICO”
DEDICATO AGLI OPERATORI SE™ E ALLIEVI AVANZATI SE™**
NOVEMBRE 2023-SETTEMBRE 2024

DA INVIARE A: SEGRETERIA@ALTROOVE.IT

1. Partecipante

Nome		Cognome	
Nato il		Presso:	
Indirizzo		Città e Cap	
Cod. Fis.		Partita Iva	
Email		Telefono	
Livello SE raggiunto		Titolo di studio	Maturità ____ Laurea ____
Socio SEP	Si ____ No ____		

1.1 Contraente fiscale (se diverso da partecipante)

Ragione Sociale		Indirizzo	
Città CAP		Partita Iva	
Cod. Fis.		Cod Univoco	
Contatto		Telefono	
Email		PEC	

2. Informazioni sulla formazione acquistata

Nome del percorso formativo: PERCORSO INTEGRATIVO DI COUNSELING SOMATICO-SISTEMICO PER OPERATORI SE

Durata totale del percorso: da NOVEMBRE 2023 a SETTEMBRE 2024 (salvo cambiamenti di programma imputabili a cause di forza maggiore)

Data di iscrizione: _____

Numero modulo acquistati: 4 SEMINARI DI 4 GIORNI CAD + 5 INCONTRI DI APPROFONDIMENTO TEORICO VIA ZOOM

3. Costi e modalità di pagamento

Quota totale da riconoscere: € 2.440,00 iva inclusa (€ 2.000,00 più Iva)

Condizioni di pagamento (marcare il riquadro corrispondente alla scelta):

- Pagamento in unica soluzione sconto del 5%: €1.900,00 più Iva pari a un totale di €2.318,00 Iva inclusa

In 4 rate da €610,00 Iva inclusa (€500,00 più Iva) così distribuite:

- Prima rata alla conferma dell'iscrizione (e comunque entro il 23 ottobre 2023)
- Seconda rata entro l'1 febbraio 2024: €610,00 Iva inclusa
- Terza rata entro il 1 giugno 2024: €610,00 Iva inclusa
- Quarta rata entro l'1 settembre 2024: €610,00 Iva inclusa

*EARLY BIRD: chi formalizzerà l'iscrizione entro il 30 settembre potrà godere di uno sconto del 10% sul costo del primo modulo. Il costo della prima rata sarà €450 + Iva, pari a €549,00 anziché €610,00

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario - Banca d'appoggio: UniCredit – Agenzia 00228 - Milano, via Carducci n. 10
ABI 02008 - IBAN: IT98T0200801628000106473845 intestato a Lorenzo Campese

Il costo della formazione è comprensivo di quota d'iscrizione, spese amministrative e materiale didattico. Ai fini del conseguimento degli attestati di **Counselor Somatico Sistemico**; l'eventuale assenza ad una o più sessioni formative non dà diritto a decurtazioni del prezzo bensì al recupero dei moduli formativi non goduti, mediante materiale audio, video e trascrizioni del contenuto del seminario che la scuola metterà a disposizione dello studente. L'iscrizione si considera completata solo ad avvenuto pagamento del corrispettivo previsto, versato successivamente all'accettazione della scuola.

4. Informazioni sui diritti di recesso

Il contraente ha diritto di recedere senza alcuna penalità e senza specificarne il motivo, entro il termine di dieci giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione del presente modulo di adesione, sempre che nel frattempo il servizio non sia stato erogato, inviando una comunicazione scritta a all'indirizzo di posta certificata lorenzocampese@pec.net. Il contraente ha diritto di recedere in qualsiasi momento del suo percorso, corrispondendo una penale pari al 30% della quota residua.

5. Condizioni generali

Al termine dell'annualità **Altroove Scuola per lo sviluppo delle qualità umane essenziali** rilascerà al partecipante un attestato di frequenza, per gli usi consentiti dalla legge. Tale attestato potrà essere utilizzato per l'iscrizione al registro delle associazioni di counseling e professionali ai sensi della Legge 4/2012 in materia di professioni non regolamentate..

6. Autorizzazione Privacy

Autorizzo Lorenzo Campese al trattamento dei dati ai sensi del *GDPR UE 2016/679* per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione all'evento, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici. Il partecipante è informato che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati..

Firma del partecipante (o del contraente se differente)

Io sottoscritto/a, dichiaro di aver preso atto dei diritti e degli oneri tutti, derivanti dalla sottoscrizione del presente contratto di cui ho ricevuto copia e di garantire Altroove | Scuola per lo sviluppo delle qualità umane essenziali in ordine al loro adempimento.

Firma del partecipante (o del contraente se diverso)

Luogo e data di sottoscrizione
