**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**CICLO DI SUPERVISIONI**

***SU GRUPPI TERAPEUTICI E FORMATIVI***

Responsabile scientifico: Claudio Di Lello

**Il/la sottoscritto/a........................................................................................................................................................................**

**nato/a a ..........................................................Il ............................ indirizzo...............................................................................**

**città……………………………………………………….provincia …………………………………..CAP…………………………………………………..**

**tel-cell.......................................................... indirizzo mail........................................................................................................**

**C.F. .....................................................P.I.....................................................codice univoco......................................................**

**CHIEDE DI ISCRIVERSI AL**

**□ CICLO DI SUPERVISIONI** ***SU GRUPPI TERAPEUTICI E FORMATIVI***

**al costo di € 400,00**

**QUOTE DI ISCRIZIONE**

La quota di iscrizione al Ciclo di supervisioniè di **400,00 euro** da saldare in due rate:

1° rata di **250,00 euro** all’atto dell’**iscrizione**

2° rata di **150,00 euro** entro il **31 maggio 2023**

Trascorsi tali termini è dovuto il 5% di mora in caso di versamento effettuato entro il 15° giorno di ritardo, il 10% di mora in caso di versamento effettuato successivamente.

E’ previsto uno **sconto del 10%** per gli iscritti **entro il 15 marzo 2023** con pagamento dell’**intera quota.**

Il pagamento va effettuato con bonifico a favore di: **Istituto Italiano di Psicoanalisi di Gruppo – Unicredit –**

**IBAN: IT83 B0200 801614 000100 489201- causale con nome, cognome, titolo del corso e numero di rata**.

Inviare scheda compilata e copia del l’avvenuto pagamento della prima rata a: [sedemilano@iipg.it](mailto:sedemilano@iipg.it)

**Si considera effettiva l’iscrizione quando - raggiunto il numero minimo di 10 iscritti – viene confermata dalla segreteria (all’indirizzo di mail fornito dall’iscritto) e convalidata dal versamento della prima rata a mezzo bonifico.**

**Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.**

**Data e luogo ..........................................................................................**

**In fede....................................................................................................... Firma leggibile del partecipante**