

SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Indirizzo _____ N. _____ Cap _____
Città _____ Prov. _____ Tel. _____
Fax _____ Cellulare _____
E-mail _____ Impiego _____

X scelta	PARTECIPANTE	QUOTA D'ISCRIZIONE iva 20% inclusa
	PRIMO+SECONDO MODULO Psicologi, Neuropsichiatri Infantili, Psichiatri e Assistenti Sociali	€ 800,00 I° rata all'iscrizione € 400,00 II° rata 25/09/2011 € 400,00
	PRIMO MODULO Magistrati, Avvocati, Forze dell'Ordine, Pediatri, Educatori e Studenti	€ 120,00 da versare all'atto dell'iscrizione

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento delle quote d'iscrizione potrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- a mezzo assegno bancario, unitamente all'invio della scheda d'iscrizione, intestato a FDE SRL (si prega di inviare preventivamente copia dell'assegno via e-mail o fax, insieme alla scheda d'iscrizione, e poi in originale tramite raccomandata A/R).
- a mezzo vaglia postale, intestato a FDE SRL (si prega di inviare preventivamente copia del vaglia insieme alla scheda d'iscrizione via e-mail o fax, e poi in originale tramite posta prioritaria).
- a mezzo bonifico bancario, sulle seguenti coordinate bancarie: BANCA POPOLARE DI SONDRIO - IBAN IT27T056961150000002659X89, intestato a FDE SRL (si prega di anticipare via e-mail o fax copia del bonifico, insieme alla scheda d'iscrizione).
- presso la sede, pagando in contanti, con assegno, con bancomat o con carta di credito.

NOTE

- Il training è riservato a un massimo di 20 partecipanti. La quota di iscrizione comprende: kit didattico; partecipazione ai lavori; attestato di partecipazione e alle esercitazioni pratiche nella sala di Audizione Protetta del Minore interna all'Istituto FDE;
- Ai sensi del D.lgs 196/2003, le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei convegni e la formazione di elenchi e mailing list. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio, via e-mail, fax o posta, di proposte per futuri corsi o convegni. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento presso FDE SRL.
- Tutte le quote indicate sono comprensive di IVA al 20%.
- Se la quota d'iscrizione sarà versata da Amministrazione di Ente Pubblico, sarà necessario indicare esattamente la ragione sociale dell'Ente e la dicitura "Esente IVA ai sensi Art. 10 DPR 633/72".
- Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate alla segreteria del congresso, per iscritto, entro e non oltre il 05 settembre 2011 e daranno diritto al rimborso del 50% della quota pagata. Nessun rimborso sarà dovuto per le disdette pervenute dopo tale scadenza. Il Comitato Scientifico e l'Organizzazione si riservano di apportare leggere modifiche al programma scientifico, qualora ve ne fossero necessità dovute a forza di causa maggiore.

Data _____ Firma _____

Spedire la presente scheda compilata, insieme all'attestazione di pagamento entro il 05/09/2011 a:

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

FDE SRL – FORMAZIONE, RICERCA E CONSULENZA - VIA S. PERTINI N. 6 - 46100 MANTOVA – ITALIA
TEL.: 0376.415683 – 0376.49165 - FAX: 0376.413135 - E-MAIL: criminologia@istitutofde.it - WEB: www.istitutofde.it