

FAC – SIMILE DI DOMANDA

UNIVERSITA' POPOLARE DEGLI STUDI "GIOVANNI PAOLO"

ASSIOS FORMAZIONE

Presidente: prof. Antonio Tiberio, Magistrato On. Tribunale per i Minorenni di L'Aquila

Vice Presidente: dott. Giovanni D'Ambrosio, Dirigente Medico ASL di Lanciano-Vasto

MASTER per Operatori Specialisti nella Prevenzione e Cura dell'Abuso all'Infanzia

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Anno Accademico 2007/2008

Nome: _____

Cognome: _____

Professione: _____

Nato a: _____ il: _____

Indirizzo: _____

Citta: _____ CAP: _____

Ente di Appartenenza: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Codice Fiscale/Partita IVA: _____

Il Master ha un costo pari a . 1200,00 + IVA.

Gli interessati possono iscriversi versando la prima quota di . 400,00 e la rimanente somma e da suddividere in 8 rate mensili da . 100,00 da versare entro il 30 di ogni mese per la durata del Corso.

Si prega di restituire il presente modulo, debitamente compilato e firmato unitamente alla ricevuta di versamento, al numero di FAX 085 49 17 350 .

Modalita di versamento:

. Bonifico bancario sul C/C bancario N. 0280081334 (CIN N - ABI 06050 - CAB 77690) di CariChieti, Filiale di Francavilla al Mare Viale Nettuno, 100 - intestato a : Universita Popolare degli Studi Giovanni Paolo II

L'UNIGP2 non e tenuta a restituire le quote d'iscrizione in caso di rinuncia da parte dell'allievo in qualunque momento essa si verifichi.

La comunicazione dei dati in oggetto e effettuata nel rispetto del D.LGS. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, e la firma in calce implica accettazione del contenuto ed autorizza il trattamento dei dati personali in conformita alla legge citata.

A TUTTI VERRA' RILASCIATO UN ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Data: _____

Firma: _____