



SIME
SOCIETÀ ITALIANA
MILTON ERICKSON

**Contratto di partecipazione al
Corso Intensivo di Formazione (Master)
in Ipnosi Ericksoniana
Sede Padova – tariffa riservata EX ALLIEVI CPTF IPNOSI**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a: il

residente in: Prov.:

indirizzo: Cap:

CF.....P. IVA.....

SDI (codice univoco).....PEC.....

nel richiedere la propria iscrizione al Corso Intensivo di Formazione in Ipnosi Ericksoniana (Master) organizzato dalla **Società Italiana di Ipnosi e dalla Scuola Italiana di Ipnosi e Psicoterapia Ericksoniana.**

dichiara

a) di essere laureato/a inin data.....

b) di essere iscritto/a all'Alboin data.....

c) di essere iscritto/a nell'elenco degli psicoterapeuti dell'Albo dei/degli

d) di essere a conoscenza che il corso, riservato agli psicoterapeuti, si sviluppa su 200 (duecento) ore suddivise in insegnamenti teorici e pratico-clinici;

e) di aver preso visione e di conoscere il programma del corso. La scuola si riserva, a suo insindacabile giudizio, di effettuare le variazioni al programma del corso che dovesse ritenere necessarie.

f) di prendere atto che il diploma finale, subordinato al superamento di un esame conclusivo, potrà essere rilasciato solo a coloro che avranno frequentato l'80% delle ore previste dal programma del corso.

pertanto si impegna a frequentare il Corso Intensivo di Formazione in Ipnosi Ericksoniana (Master) e accetta:

1. di versare alla Società Italiana Milton Erickson srl, gestore della Scuola, la quota di iscrizione di € 2.100,00 + IVA di legge ripartita nel seguente modo:
€ 600,00 + IVA al momento dell'iscrizione
€ 500,00 + IVA entro il 31 marzo 2020
€ 500,00 + IVA entro il 31 maggio 2020
€ 500,00 + IVA entro il 30 settembre 2020
2. che le assenze e/o la mancata partecipazione al corso, per qualsiasi motivo, non comportano la restituzione del totale della quota annuale sopra indicata.

Per ogni controversia che non possa essere risolta mediante composizione amichevole tra le parti, si farà ricorso ad un arbitrato a tre membri, due dei quali nominati dalle parti ed il terzo d'accordo tra i due arbitri, o in difetto, dal Presidente del Tribunale di Roma.

Data:
.....
(firma)

Per completare la compilazione del contratto è necessario il consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da SIME SRL per finalità legate all'attività relativa all'evento formativo e per l'invio di informazioni su iniziative, manifestazioni e per fini statistici. Gli interessati possono chiedere a SIME SRL la visione, correzione e cancellazione dei propri dati ai sensi del citato D.lgs. Il titolare del trattamento dei dati è SIME SRL, nella persona dell'Amministratore rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici di SIME SRL, Corso Trieste, 146 - 00198 - Roma.

Data:
.....
(firma)

SOCIETÀ ITALIANA MILTON ERICKSON SRL
Corso Trieste, 146 - 00198 Roma
P.IVA/C.F. 09957861009

SPECCHIETTO RIEPILOGATIVO PAGAMENTI

€ 2.100,00 + IVA di legge

I RATA - al momento dell'iscrizione	600,00 € + € 132,00 IVA 22%	TOTALE DA PAGARE 732,00 €
II RATA - entro il 31/03/2020	500,00 € + € 110,00 IVA 22%	TOTALE DA PAGARE 610,00 €
III RATA - entro il 31/05/2020	500,00 € + € 110,00 IVA 22%	TOTALE DA PAGARE 610,00 €
IV RATA - entro il 30/09/2020	500,00 € + € 110,00 IVA 22%	TOTALE DA PAGARE 610,00 €

MODALITA 'DI PAGAMENTO

Beneficiario: SIME SRL - Bonifico bancario: IT85G0100503223000000002719
Vaglia Postale: Corso Trieste, 146 - 00198 Roma

SOCIETÀ ITALIANA MILTON ERICKSON SRL

Corso Trieste, 146 - 00198 Roma

P.IVA/C.F. 09957861009