



# CENTRO PADOVANO DI TERAPIA DELLA FAMIGLIA

“La terapia di gruppo nei disturbi del comportamento alimentare”

## - MODULO D'ISCRIZIONE -

Il/La sottoscritto/a .....  
c. f. .... p. IVA .....  
Codice univoco IPA/SDI : ..... Pec : .....  
residente a ..... (prov.) ..... (cap.) .....  
in via ..... n° .....  
tel. .... fax. .... cell. ....  
e-mail. ....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO ONLINE SULLA TERAPIA DI GRUPPO CON I DCA

Preso visione dell'Informativa integrale per il trattamento dei dati personali da parte del Centro Padovano di Terapia della Famiglia (resa in base agli artt. 13 del Regolamento UE 2016/679) scaricabile dal sito, in merito alle finalità connesse all'invio di newsletter informative e di comunicazione periodica delle attività del Titolare del Trattamento al trattamento dei Dati Personali

presta il consenso  nega il consenso

Padova, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### MODALITÀ D'ISCRIZIONE

La **domanda d'iscrizione**, debitamente compilata e **previa disponibilità dei posti**, congiuntamente alla **copia del bonifico della quota di iscrizione** deve essere inviata per **e-mail (info@cptf.org)** alla Segreteria del Centro Padovano di Terapia della Famiglia entro il **mese di giugno 2021**.

#### COSTO COMPLESSIVO DEL CORSO:

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Esterni                    | € 160,00 + IVA* €. 35,20 = €. 195,20 |
| <input type="checkbox"/> Allievi ed Ex allievi CPTF | € 140,00 + IVA* €. 20,80 = €. 170,80 |

*\*Gli importi saranno corrispondentemente adeguati in base alla variazione della misura dell'IVA.*

I pagamenti vanno effettuati con **bonifico bancario** intestato al Centro Padovano di Terapia della Famiglia specificando il **nominativo** ed inserendo la **causale: "Corso terapia di gruppo DCA"**

#### Coordinate per Bonifico Bancario:

Banca Monte dei Paschi di Siena (MPS) – Padova, Sede Via Verdi

IBAN: IT 71 Q 01030 12190 000002977230