



# CENTRO PADOVANO DI TERAPIA DELLA FAMIGLIA

"I Bambini in Terapia Familiare Sistemica"

## - MODULO D'ISCRIZIONE -

da inviare via fax: 049/8763778 o via e-mail: info@cptf.org

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

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PERCORSO TEMATICO: I BAMBINI IN TERAPIA FAMILIARE SISTEMICA, PRESSO:

☐ SEDE DI PADOVA (VIA MARTIRI DELLA LIBERTÀ, 1)

☐ SEDE DI TRIESTE (VIALE XX SETTEMBRE, 37)

Presa 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**, deve essere inviata congiuntamente alla **copia del bonifico per fax (049 8763778) o per e-mail (info@cptf.org)**, alla Segreteria del Centro Padovano di Terapia della Famiglia (Via Martiri della Libertà n. 1 - 35137 Padova).

**ESTERNI COSTO COMPLESSIVO DEL PERCORSO TEMATICO: I BAMBINI IN TERAPIA FAMILIARE SISTEMICA:**

☐ Intero ciclo di lezioni ..... € 540,00 + IVA\*

☐ Singola lezione ..... Data..... € 90,00 + IVA\*

**EX ALLIEVI COSTO COMPLESSIVO DEL PERCORSO TEMATICO: I BAMBINI IN TERAPIA FAMILIARE SISTEMICA:**

☐ Intero ciclo di lezioni ..... € 350,00 + IVA\*

☐ Singola lezione ..... Data..... € 60,00 + IVA\*

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Il pagamento va effettuato con **bonifico bancario** intestato al Centro Padovano di Terapia della Famiglia specificando il **nominativo** ed inserendo la **causale: "Iscrizione Percorso Tematico: I Bambini in Terapia Familiare Sistemica"**.

**Coordinate per Bonifico Bancario:**

Banca Monte dei Paschi di Siena (MPS) - Padova, Sede Via Verdi - IBAN: IT 71 Q 01030 12190 000002977230

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

Nel caso di pagamento da parte di un Ente Pubblico, quest'ultimo deve comunicare l'intestazione per la fattura e l'eventuale attestazione di esenzione dall'imposta IVA.