

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO
CBT delle ossessioni pure
Da inviare a: **IPSICO - Via Mannelli, 139**
50132 Firenze - Fax: 055/2008414 – email: info@ipsico.it

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ N. civico _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Telefono reperibilità _____

Email _____

Cod. Fiscale (obbligatorio) _____

Partita Iva _____

Casella PEC o codice univoco SDI (se si vuole ricevere la fattura in forma elettronica)

Laurea _____

Specializzazione (anche se in corso) _____

Impiego attuale _____

Il costo del seminario è di € 120,00 + IVA (€ **146,40**). La quota d'iscrizione deve essere versata anticipatamente al momento dell'iscrizione stessa. In caso di rinuncia oltre quindici giorni prima dell'inizio del seminario, sarà comunque dovuta l'intera quota di frequenza.

Qualora i dati di fatturazione fossero diversi da quelli indicati sopra, specificarli nello spazio sottostante:

- Allego ricevuta del versamento tramite bonifico bancario a favore di IPSICO srl – Banca Sella – IBAN IT 72 A 03268 02801 052866951250

Data _____ Firma leggibile _____