

# Scheda Iscrizione Corso di formazione

## POCT: tra responsabilità e integrazione professionale

Torino 28 MARZO 2013

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo	
C.A.P. e Città	
Tel. Domicilio	
Cellulare	
E-mail	
Sede lavoro (Azienda e reparto)	
Status lavorativo	Dipendente      Libero Professionista      Non occupato
Tel. Lavoro	
Qualifica ECM	IP      AS      VI
Iscritto al Collegio di:	

Firma \_\_\_\_\_

**DA TRASMETTERE VIA FAX AL N. 011.198.86.897 UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO** DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE A FAVORE DEL CONTO CORRENTE **POSTALE N° 26194100** (IBAN: IT 09 F 07601 01000 000026194100) INTESTATO A COLLEGIO IP.AS.VI. DI TORINO

**NON SI ACCETTANO SCHEDE DI ISCRIZIONE PRIVE DI PAGAMENTO**

**NON SI ACCETTANO IMPEGNI DI SPESA**

**INDICARE LA DATA DEL CORSO COME CAUSALE DI PAGAMENTO**

**Clausole:** In caso di rinuncia alla partecipazione comunicata (tramite lettera raccomandata A/R) tra il 20° ed il 6° giorno lavorativo antecedenti la data di inizio del corso, l'IPASVI tratterà il 30% della quota di iscrizione. Se verrà comunicata dopo tale data o non comunicata, l'IPASVI tratterà l'intera quota. Il Collegio si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi; per ogni variazione sarà nostra cura la comunicazione ai partecipanti. In caso di annullamento del corso, sarà rimborsata l'intera quota di iscrizione.