

Viale della Grande Muraglia n. 145 - 00144 ROMA (RM) tel 06 45491064 fax 06 83391706 email: segreteria.sico@gmail.com

MODULO DI ISCRIZIONE - STUDENTE IN FORMAZIONE

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ provincia _____ il _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ CAP _____
domiciliata/o in (solo se diverso da residenza) _____ provincia _____
indirizzo _____ CAP _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____ cell _____
email _____ e-mail Pec _____
Studente in formazione presso Scuola: _____
indirizzo _____

Chiede di essere iscritto nell'Elenco Studenti in Formazione S.I.Co. – Società Italiana di Counseling

A tale riguardo dichiara di aver letto lo statuto ed il regolamento interno e condividere gli scopi dell'Associazione ed allega alla presente:

- Documento di riconoscimento – Ante e retro
- Codice Fiscale – Ante e retro
- Ricevuta di versamento quota Iscrizione di € 15,00 (*valida per l'anno in corso*)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, Regolamento Privacy Europeo (RGPD)n.° 679/2016 "Codice in materia del trattamento dei dati personali" e relativi aggiornamenti a tutela della privacy, autorizzo la S.I.Co. ad utilizzare i miei dati personali per le necessarie funzioni di informazione e gestione dati, sia in forma cartacea, che a livello informatico

Data _____

Firma _____

Modalità pagamento:

Bonifico - IBAN: IT08R0326831260052308308550 intestato SI.CO. Società Italiana Counseling