

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

Residente in.....via.....n.....cap.....

Codice fiscale.....Cittadinanza.....

Cellulare.....E-mail.....

Diploma di laurea.....Conseguito il.....

Presso.....

Titolo e Qualifica.....Ente di provenienza .....

Ruolo ricoperto..... ECM..... SI/NO

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI FORMAZIONE

*“L'intervento nutrizionale nell'ambito dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA) - Dalla Valutazione alla Riabilitazione nutrizionale”*

Inviare a [formazione@psicoterapicamente.it](mailto:formazione@psicoterapicamente.it):

- Copia della presente scheda di iscrizione
- Curriculum vitae
- Documento di identità
- Ricevuta di avvenuto pagamento della quota di pre-iscrizione

-

---

**NB.** L'organizzazione si riserva l'attivazione del corso solo al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti. Si riserva l'ammissione solo previa verifica dei requisiti previsti. Non saranno accettate iscrizioni al superamento del numero massimo di iscritti (36).

### ***COSTI***

La quota complessiva di partecipazione al Corso è di € 1.200 (milleduecento/00) IVA inclusa.

Sono previste le seguenti agevolazioni per le iscrizioni anticipate e per i soci ENPAB.

#### **Quote di iscrizione agevolate entro il 15.01.2025**

la quota sarà ridotta del 20% (€ 960.00);

#### **Per gli iscritti ad ENPAB**

Per le iscrizioni entro il 15.01.2025 sarà attivo uno sconto del 25% (€900.00) - indicare **EARLY ENPAB** nella causale.

Per le iscrizioni dopo il 15.01.2025, la quota resterà ridotta del 20% (€ 960.00) - indicare **ENPAB** nella causale.

**Al momento della preiscrizione sarà richiesta una quota pari a € 250** per la formalizzazione dell'iscrizione al Corso, valida come anticipo sulla quota totale.

### ***MODALITA' DI PAGAMENTO***

È possibile saldare la quota di partecipazione al Corso esclusivamente tramite bonifico bancario, in un'unica soluzione o in due rate:

- Per accedere all' **EARLY BOOKING**, il pagamento della prima rata, pari al 50% dell'intero costo, va effettuato entro il 15/01/2025;
- Per chi si iscrive dopo il 15/01/2025:
  - La prima rata, pari al 50% dell'intero costo, deve essere saldata entro il 31/03/2025;
  - La seconda rata, pari al restante 50%, deve essere saldata entro il 30/04/2025.

#### Credenziali

IBAN IT79X0100503400000000010236

Banca Nazionale del Lavoro

Intestazione: ASSOCIAZIONE PSICOTERICAMENTE

Causale: Iscrizione Corso DNA 2025 Psicotericamente - nome e cognome del partecipante

---

*Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo n. 196 del 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), consento al trattamento dei dati personali sopra riportati per finalità funzionali allo svolgimento delle attività del Centro di Psicoterapia, quali l'invio di materiale di promozione o di aggiornamento relativamente a percorsi ed eventi formativi organizzati dal Centro.*

---

(luogo e data)

---

(firma per presa visione e consenso)

---

**Psicotericamente**

Formazione · P. IVA: 07058071213 · [formazione@psicotericamente.it](mailto:formazione@psicotericamente.it)  
[www.psicoterapicamente.it/formazione](http://www.psicoterapicamente.it/formazione)