

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

DOMANDA 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 _____ email Pec _____
 Studente in formazione presso Scuola: _____
 indirizzo _____

Chiede di essere iscritto nell'Elenco Studenti in Formazione della 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
- Ricevuta di versamento quota Iscrizione di € 10,00 (*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 _____

- Autorizzo
 Non autorizzo
 la pubblicazione dei miei dati professionali sul sito web S.I.Co. (*Compilare la sezione di interesse*)

Nome – Cognome – Studio _____

indirizzo Studio _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ cell _____

email _____ email Pec _____

Data _____

Firma _____

Modalità pagamento:

c/c postale n. 756007 intestato S.I.Co. Società Italiana Counseling

Bonifico - IBAN: IT73D076010320000000756007 intestato S.I.Co. Società Italiana Counseling