

MODULO DI ISCRIZIONE PGL-10 MASTER CLINICO IN TERAPIA BREVE STRATEGICA

A) DATI PERSONALI

Nome e Cognome:
Luogo e Data di nascita:
Residente in Via/P.zza:N°:
C.A.P.:Città:Stato:
Tel:Cell. :
E-mail:PEC:
Laureato in:
C.F.: P.I.:

B) DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatoria per tutti gli iscritti)

Ragione sociale:
Indirizzo sede legale:N°:
C.A.P.:Città:Stato:
Tel:Fax:
Partita IVA e/o Cod. fiscale:
Email per invio fattura elettronica:

C) OGGETTO DEL CONTRATTO, CORRISPETTIVO E MODALITA' DI PAGAMENTO

L'oggetto del corso è rappresentato dal diritto del partecipante a partecipare a (indicare cosa si intende frequentare).

Master Clinico in Terapia Breve Strategica (master intero: 2
anni) 1° anno del Master Clinico in Terapia Breve Strategica
2° anno del master Clinico in Terapia Breve Strategica
Modulo n°

CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO L'ISCRIZIONE E LA PARTECIPAZIONE

- 1. SEDE:** La sede ove si svolgeranno le attività formative verranno comunicate tempestivamente al partecipante.
- 2. PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE** L'iscrizione s'intenderà perfezionata dopo il ricevimento da parte di Centro di Terapia Strategica Srl della scheda d'iscrizione debitamente compilata e sottoscritta e la conseguente ricezione, da parte dell'iscrivendo

della relativa accettazione nonché della prova del versamento della prima rata (se non dell'intero costo) che vale quale convalida dell'iscrizione.

Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione, le iscrizioni al corso sono a numero chiuso.

La data di arrivo della richiesta d'iscrizione, completa in ogni sua parte e debitamente sottoscritta, determinerà la priorità dell'iscrizione stessa.

3. QUOTA DI PARTECIPAZIONE La quota di partecipazione ammonta a:

- Master Clinico in Terapia Breve Strategica (intero master) **5.000,00 Euro**
- 1° anno del Master Clinico in Terapia Breve Strategica **3.000,00 Euro**
- 2° anno del master Clinico in Terapia Breve Strategica **3.000,00 Euro**
- Moduli:
 - Modulo I: 300,00 euro
 - Modulo II: 750,00 euro
 - Modulo III: 1450,00 euro
 - Modulo IV: 875,00 euro
 - Modulo V: 350,00 euro
 - Modulo VI: 300,00 euro
 - Modulo VII: 500,00 euro
 - Modulo VIII: 500,00 euro
 - Modulo IX: 300,00 euro
 - Modulo X: 740,00 euro
 - Modulo XI: 300,00 euro
 - Modulo XII: 875,00 euro
 - Modulo XIII: 300,00 euro

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL MASTER CLINICO IN TERAPIA BREVE STRATEGICA

L'intero Master Clinico in Terapia Breve Strategica è da saldare o in un'unica soluzione o attraverso 10 rate, la prima andrà pagata entro e non oltre 3 giorni dal ricevimento dell'accettazione di Centro di Terapia Strategica S.r.l e le successive, di mese in mese, entro il 10 di ogni mensilità fino a saldo del pagamento.

Ogni rata dovrà essere di euro 500,00 Euro

MODALITÀ DI PAGAMENTO 1° e 2° ANNO del MASTER CLINICO IN TERAPIA BREVE STRATEGICA

Il 1° o 2° anno del Master Clinico in Terapia Breve Strategica è da saldare o in un'unica soluzione o attraverso 6 rate, la prima andrà pagata entro e non oltre 3 giorni dal ricevimento dell'accettazione di Centro di Terapia Strategica S.r.l e le successive, di mese

in mese, entro il 10 di ogni mensilità fino a saldo del pagamento. Ogni rata dovrà essere di euro 500,00 Euro

MODALITÀ DI PAGAMENTO di ogni SINGOLO MODULO

Ogni singolo modulo del Master Clinico in Terapia Breve Strategica è da saldare o in un'unica soluzione o attraverso 2 rate, la prima andrà pagata entro e non oltre 3 giorni dal ricevimento dell'accettazione di Centro di terapia Strategica S.r.l e corrisponderà al 50% della somma totale dell'intero modulo. L'ultima rata dovrà essere saldata il 10 del mese successivo.

Il perfezionamento del contratto da diritto di assistere alle lezioni indicate ed alla consegna degli eventuali materiali didattici.

Sono esclusi i costi inerenti ai viaggi, al vitto e all'alloggio del partecipante.

La società e i partecipanti da essa eventualmente iscritti sono tutti obbligati in solido al pagamento dell'intero corrispettivo dovuto, salvo quanto previsto al punto 6. Fermo restando l'obbligo di corrispondere quanto dovuto, il mancato pagamento delle rate determinerà la sospensione dal corso fino alla regolarizzazione della posizione, oltre alla applicazione degli interessi di cui all'articolo 8.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione dovrà essere pagata mediante Bonifico bancario a favore:

Centro di Terapia Strategica S.r.l
P.zza S. Agostino, n. 11 52100 Arezzo AR
IT 46 C 02008 14113 000029355592 BANCA UNICREDIT
Codice Swift: UNCRITM1J50

5. MODIFICHE DEL PROGRAMMA

Centro di Terapia Strategica S.r.l, per ragioni organizzative e/o a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data d'inizio del Corso, dandone comunicazione entro il quinto giorno (solare) precedente la data d'inizio del corso al numero di fax o alla casella di posta elettronica che l'iscritto, sotto la propria responsabilità, abbia indicato nel presente modello contrattuale.

In caso di annullamento le quote d'iscrizione pervenute saranno rimborsate entro 60 giorni dalla richiesta scritta dell'interessato, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico di Centro di Terapia Strategica S.r.l, compresi gli interessi legali sulle somme da restituire. E' altresì facoltà di Centro di Terapia Strategica S.r.l modificare i calendari e gli orari delle sessioni.

6. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE

Per gli iscritti persone fisiche che, alla data d'inizio Corso, si trovassero nell'impossibilità di partecipare anche per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa - se prevista - o ad altro corso di Centro di Terapia Strategica S.r.l. In ogni caso viene espressamente escluso il diritto a reclamare eventuali rimborsi, anche parziali.

7. RECESSO

E' però possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni prima della data d'inizio dell'evento, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail PEC. In caso di disdetta eseguita nei termini sopra indicati, la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita, senza interessi ed entro 60 giorni. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato e fino al giorno precedente l'avvio del corso, il partecipante potrà recedere pagando il 50% della quota di partecipazione. Qualora il recesso venga comunicato oltre i termini predetti, ovvero si manifesti per fatti concludenti mediante la mancata presenza al corso, sarà comunque dovuta l'intera quota di partecipazione.

8. INTERESSI

In relazione al fatto che Centro di Terapia Strategica Srl esegue in favore dei suoi discenti una fornitura di servizi nell'ambito di un rapporto commerciale, in caso di ritardo di pagamento del dovuto alle singole scadenze e fino al saldo, verranno applicati gli interessi moratori previsti dal D.Lgs. 231/2002.

9. RESPONSABILITÀ DEI PARTECIPANTI:

Il partecipante al corso è personalmente responsabile per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali di Centro di Terapia Strategica Srl e delle sedi periferiche. Il partecipante è inoltre tenuto a rispettare la normativa interna (firma registri e regolamenti interni).

10. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà territorialmente competente in via esclusiva il Foro di Arezzo.

11. PUBBLICAZIONI

Centro di Terapia Strategica Srl viene autorizzato all'utilizzo ed alla pubblicazione delle foto e delle immagini che ritraggono il partecipante durante l'attività didattica, anche per fini pubblicitari: a titolo di esempio: pubblicazione sul sito aziendale, realizzazione di brochure e/o DVD per la promozione degli eventi e materiale di divulgazione professionale. Il partecipante dichiara di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto

sopra indicato e rinuncia irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi o indennità di sorta in ragione di quanto sopra indicato.

12. GARANZIA E PRIVACY

Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sui corsi del Centro di Terapia Strategica Srl S.r.l. ai sensi della D.L.196 del 30.06.2003 (e succ. modificazioni).

Qualora non si desideri ricevere ulteriori comunicazioni barrare la casella riportata qui accanto () Il Titolare del trattamento dati è Nardone Giorgio, che procede al trattamento nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy.

Si consente la divulgazione del mio numero telefonico o indirizzo email agli altri partecipanti del corso; (qualora non lo si desideri, barrare la casella ()).

Data Firma (con timbro se Azienda) _____

Per specifica approvazione delle clausole A,B,C, 1,2, 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 (art. 1341 C.C.) delle "Condizioni Generali".

Data Firma (con timbro se Azienda) _____

Per accettazione:

Centro di Terapia Strategica S.r.l
