MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO IN
EDUCAZIONE TERAPEUTICA ALLA PERSONA ASSISTITA CON MALATTIA CRONICA

(Gennaio 2025 – Luglio 2025)

DATI PERSONALI

Cognome_____ Nome_____

Luogo di nascita _____Prov_____Data di nascita_____

Indirizzo_____Città_____Prov._____

Telefono_____Cellulare_____CAP_____

E-mail_____Codice Fiscale_____

Titolo di studio _____

Come è venuto a conoscenza del corso (sito web del corso, Google, mail di COREP, e-mail, passaparola)?

_____

FATTURAZIONE (per possessori di P.Iva o ad aziende/enti - barrare la propria scelta):

☐ ***Richiedo fatturazione al/la sottoscritto/a***:

Cognome_____ Nome_____

P.IVA _____ Codice Univoco (fatt. elettronica) _____

PEC_____

☐ ***Richiedo fatturazione all'azienda/ente (da compilarsi se il corso è pagato da un'azienda/ente):***

Ragione Sociale _____

Indirizzo_____ Cap_____

Città_____ Prov____ P.IVA_____

Riferimento amministrativo: _____

Telefono_____ Email _____

P.IVA _____ Codice Univoco (fatt. elettronica) _____

PEC_____

Chiedo di essere ammesso/a a frequentare il corso.

Mi impegno a versare la quota di iscrizione al COREP pari a (barrare in funzione della data di iscrizione):

1.403,00 € (iva inclusa al 22%)**,** da pagarsi, a seguito di comunicazione di ammissione, in 2 rate:

- I rata **€ 900,00** entro il 17/01/2025 - II rata **€ 503,00** entro il 28/03/2025

INFORMATIVA E CONSENSO

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy Studenti pubblicata sul sito del COREP alla pagina www.corep.it/trasparenza.html

Data……. Firma ……..

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa Privacy Studenti

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data….. ……. Firma ……..

MODALITÀ' DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato online mediante il sistema PagoPa. La procedura verrà illustrata nel dettaglio a seguito della comunicazione di avvio del master.