



Istituto di Comunicazione Olistica Sociale
Scuola di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia PNLt riconosciuta dal MIUR con D.M. 25-03-2004
Presidente: Prof.ssa Daniela Poggiolini

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL MASTER IN IPNOSI CLINICA BIOETICA – 20^A ED. a.a. 2024

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita		
Cod. Fiscale	Partita I.V.A. (Per Fattura)		
Indirizzo	Città	CAP	Prov.
Tel.	cell.	e-mail	
Titolo di studio	Professione/Specializzazione		
Iscrizione Ordine Professionale e n.:			

- ~~Quota Socio Standard 2.800€~~
- **Quota Socio Promozionale € 2.200 comprensiva di Tesseramento socio 2024** (valore 60,00€)
- **Quota da versare all'atto dell'iscrizione € 350,00**
- Restante parte 1.850€ in formula rateizzata

Pagamento tramite **Bonifico Bancario** intestato a:

IKOS AgeForm Banca Monte Dei Paschi Di Siena IBAN: IT 04 F 01030 04000 000004709157

Causale: **Nome cognome – Rata n. __ Master Ipnosi 24**

ENTRO IL	IMPORTO
RATA N. 1 – 30/03/2024	€ 230,00
RATA N. 2 – 30/04/2024	€ 230,00
RATA N. 3 – 30/05/2024	€ 230,00
RATA N. 4 – 30/06/2024	€ 230,00
RATA N. 5 – 30/07/2024	€ 230,00
RATA N. 6 – 30/08/2024	€ 230,00
RATA N. 7 – 30/09/2024	€ 230,00
RATA N. 8 – 30/09/2024	€ 240,00

DATA _____

FIRMA _____

TESSERAMENTO ASSOCIATIVO ALLA IKOS AGEFORM per il 2024 anno solare

La tessera socio è inserita nei costi del suddetto corso. Nessun costo aggiuntivo viene richiesto. La tessera socio è necessaria in caso di iscrizione a corso di formazione per avere accesso ai servizi di tale associazione, tra cui convenzioni, agevolazioni sui costi, accesso ai luoghi di realizzazione della formazione, copertura assicurativa civile nel rispetto delle norme di uno statuto. È su rinnovo annuale e solare. La tessera socio viene sottoscritta in due modalità:

- su richiesta dell'interessato, durante la campagna soci, per poter aderire ad iniziative gratuite della associazione. Si precisa che allo scadere dell'anno solare decade anche la tessera socio
- in automatico in caso di frequenza corsi a pagamento presso tale associazione, e se il corso è a cavallo di due annualità, si rinnova automaticamente ed il socio sarà tale per tutta la durata del corso.

I dati ritenuti utili saranno inseriti nel libro soci e se ne dà autorizzazione all'inserimento con la seguente sottoscrizione.

Allego alle presenti: **Fotocopia carta di identità**

DATA _____

FIRMA _____



Istituto di Comunicazione Olistica Sociale
Scuola di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia PNLT riconosciuta dal MIUR con D.M. 25-03-2004
Presidente: Prof.ssa Daniela Poggiolini

A TAL FINE DICHIARA

1. di essere cittadino/a: italiano/a comunitario/a extracomunitario/a

2. essere a conoscenza che la QUOTA ufficiale del percorso varia a seconda delle agevolazioni proposte e della data di iscrizione. A riguardo, richiedere alla AMMINISTRAZIONE o visionare i prospetti di rateizzazione offerti allegati in tabella.

3. essere a conoscenza che nella quota totale, è incluso tutto il materiale cartaceo o digitale previsto, come dispense e allegati.

4. essere a conoscenza che il percorso è incluso alla Scuola Quadriennale in Psicoterapia PNLT.

5. essere a conoscenza che potrebbero esserci agevolazioni diverse di cui sarà data comunicazione tempestiva prima della stipula della scheda "modalità di pagamento".

6. essere a conoscenza che, in caso di rinuncia al percorso per motivi indipendenti dalla volontà di IKOS, la scuola richiederà al/alla partecipante il pagamento, a compensazione, dell'intera annualità in corso in base all'agevolazione definita alla data di iscrizione e calcolando quanto già versato per lo stesso, anche se la frequenza dovesse essere interrotta a inizio o a metà dell'anno (sarà comunque riconosciuta l'intera somma versata, qualora si decida di riprendere la frequenza del Master entro le 2 edizioni successive). Se la rinuncia dovesse avvenire al termine di un'annualità, il partecipante sarà tenuto alla corresponsione del 60% della quota annuale successiva in base alla data di iscrizione.

7. essere a conoscenza che, le attestazioni di competenze acquisite, intermedie o finali, saranno rilasciate solo a completamento delle quote dovute e di tutte le pratiche burocratiche necessarie e dunque saranno ammessi agli esami solo coloro che hanno frequentato tutti i moduli e saldato la quota intera di partecipazione.

8. essere a conoscenza che il numero dei partecipanti è limitato a 30. Tramite la presente scheda, le iscrizioni sono registrate sulla base della data di arrivo e si chiudono con l'assegnazione della partecipazione.

9. essere a conoscenza che la scheda d'iscrizione va redatta e consegnata a: IKOS - AgeForm via Andrea da Bari, 157 - 70121 BARI oppure inviata via mail debitamente firmata; la quota associativa IKOS sarà valida per l'anno solare in corso.

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CORSO:

Si precisa che l'opzione pagamento rateizzato, dell'intera quota di partecipazione, rappresenta una semplice agevolazione di pagamento.

1. La mancata partecipazione al singolo modulo, che non esonera dal saldo della singola rata, può essere recuperata dal corsista durante i moduli successivi con la visione di video nelle modalità previste dalla segreteria e a ogni partecipante viene data la possibilità del recupero del modulo in presenza all'interno di altri percorsi formativi.

2. Il mancato pagamento di una sola delle singole rate, comporta la perdita del beneficio dell'agevolazione rateizzata, pertanto, il corsista è tenuto a pagare il singolo modulo al prezzo ufficiale definito dalla scuola.

3. A partire dal 1° gennaio 2020, in virtù della nuova legge di bilancio, IKOS Ageform consiglia ai corsisti di effettuare i versamenti della quota, sia essa per intero o rateizzata, esclusivamente attraverso modalità tracciabili (es. bonifico o assegno) così da consentire anche un'eventuale detrazione della "spesa per la formazione" in dichiarazione dei redditi. L'uso del contante è altresì consentito ma non permette la detrazione fiscale.

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. Luogo di svolgimento: BARI, Via Andrea Da Bari 157 O ON LINE in caso di necessità comprovata
2. Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione che dovrà pervenire via mail all'indirizzo segreteriabari@ikosageform.it o presso IKOS AgeForm.
3. Il corso sarà effettuato solo ed esclusivamente al raggiungimento del numero previsto di iscritti. Diversamente sarà posticipata nel tempo.
4. La direzione si riserva il diritto di modificare tempi di attuazione del corso, date, corpo docente o programma dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
5. Agli iscritti verrà comunicata la conferma dell'iscrizione raggiunto il numero minimo previsto ed inviato il programma dettagliato del corso.
6. L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare l'inizio del master dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. In questo caso è diritto del corsista richiedere il rimborso delle quote versate non avendo usufruito del corso in questione. Il partecipante che decide di tenere il credito versato in stand by potrà utilizzare successivamente tale quota per partecipare a corsi di formazione organizzati da IKOS Ageform.
7. In caso di rinuncia volontaria per cause non addebitabili agli organizzatori del corso, non saranno restituiti al corsista gli importi da egli corrisposti ma verrà congelata la quota per successivi corsi di formazione.
8. In caso di impossibilità a svolgere le lezioni in presenza, causa Covid o per altri gravi motivi dovuti a causa maggiore, IKOS assicura una modalità online tramite piattaforma zoom, Google Meet o altro.

CONSENSI



Istituto di Comunicazione Olistica Sociale
Scuola di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia PNLt riconosciuta dal MIUR con D.M. 25-03-2004
Presidente: Prof.ssa Daniela Poggiolini

CONSENSO CON CONOSCENZA DI CAUSA ALLA REGISTRAZIONE AUDIO – VIDEO DI IKOS

Dichiara di essere a conoscenza, di accettare e di autorizzare la registrazione audio – video effettuata da IKOS; pertanto accetta che il tutto, o parte del tutto, potrà essere usato per scopi divulgativi, didattici e commerciali. (Le registrazioni corrispondenti ai moduli del percorso formativo, potranno essere visionate dai partecipanti assenti o che ne faranno richiesta nelle modalità richieste dalla segreteria).

Dichiaro di aver letto attentamente tutte le clausole innanzi indicate ai nn. 1, 2, 3, e 4 e di approvarle specificatamente ai sensi e per gli effetti degli **artt. 1341 e 1342 del codice civile**.

DATA _____

FIRMA _____

I dati personali inviati saranno utilizzati solo per ricevere ulteriori comunicazioni in merito a convegni corsi o master organizzati dall'IKOS e per comunicazioni riguardanti nello specifico il corso al quale si chiede l'iscrizione. La cancellazione, la revoca, la verifica, l'accesso, la limitazione o il trasferimento dei propri dati personali possono essere richiesti in ogni momento alla luce del Regolamento europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs 196 del 2003 (cd. "Codice Privacy")

Informiamo che ai fini della L. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto dell'IKOS AgeForm e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 L. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente l'IKOS Age Form al trattamento dei propri dati personali ai sensi della L. 196/03.

FIRMA PER CONSENSO SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI
e sull'autorizzazione all'inserimento degli stessi nel gestionale e nel libro soci di IKOS

DATA _____

FIRMA _____