

## Modulo di iscrizione al corso 2025: CORSO BASE

SELEZIONE DEL CORSO:	
<input type="checkbox"/>	<b>CORSO BASE</b>
Composto da: • SESSIONE (48 ore): <b>CORSO BASE IN PSICONCOLOGIA</b> + 2 giornate di tirocinio in presenza (12 ore)	
<b>€ 1000,00 (IVA 22% inclusa)</b>	
Pagamento tramite bonifico intestato a: <b>ASSOCIAZIONE PARADIGMA - Scuola di Formazione Psicologica in Ambito Oncologico</b> <b>BANCA POPOLARE DI SONDRIO</b> <b>IBAN: IT37 P056 9601 6200 0001 5003 X86</b> ALLEGARE AL MODULO LA COPIA CONTABILE ED INVIARE TUTTO TRAMITE EMAIL A: <a href="mailto:psicologia@istitutotumori.mi.it">psicologia@istitutotumori.mi.it</a>	

### DATI PERSONALI:

<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>

<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>PROV.</b>	<b>DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)</b>

<b>INDIRIZZO (VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA)</b>	<b>N. CIVICO</b>

<b>COMUNE</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>PROV.</b>

<b>RECAPITO TELEFONICO</b>	<b>INDIRIZZO EMAIL</b>

<b>CODICE FISCALE</b>	<b>PARTITA IVA</b>	<b>TIPOLOGIA</b>
		<input type="checkbox"/> ESENTE <input type="checkbox"/> NON ESENTE

<b>PROFESSIONE</b>

### ENTE DI APPARTENENZA:

<b>NOME</b>

<b>INDIRIZZO (VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA)</b>	<b>N. CIVICO</b>

<b>COMUNE</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>PROV.</b>

<b>CODICE FISCALE</b>	<b>PARTITA IVA</b>	<b>TIPOLOGIA</b>
		<input type="checkbox"/> ESENTE <input type="checkbox"/> NON ESENTE

### INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:
