

## Modulo di iscrizione al corso 2025: PRATICA CLINICA

SELEZIONE DEL CORSO:			
<input type="checkbox"/>	<b>PRATICA CLINICA</b>	Pagamento tramite bonifico intestato a:	
	Composto da:	<b>ASSOCIAZIONE PARADIGMA - Scuola di Formazione</b>	
	• SESSIONE (40 ore):	<b>Psicologica in Ambito Oncologico</b>	
	<b>LA PRATICA CLINICA IN ONCOLOGIA</b>	<b>BANCA POPOLARE DI SONDRIO</b>	
		<b>IBAN: IT37 P056 9601 6200 0001 5003 X86</b>	
	<b>€ 650,00 (IVA 22% inclusa)</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:			
NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)
INDIRIZZO (VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA)			N. CIVICO
COMUNE		C.A.P.	PROV.
RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO EMAIL	
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	TIPOLOGIA	
		<input type="checkbox"/> ESENTE	<input type="checkbox"/> NON ESENTE
PROFESSIONE			
ENTE DI APPARTENENZA:			
NOME			
INDIRIZZO (VIA/VIALE/CORSO/PIAZZA)			N. CIVICO
COMUNE		C.A.P.	PROV.
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	TIPOLOGIA	
		<input type="checkbox"/> ESENTE	<input type="checkbox"/> NON ESENTE
INDIRIZZO DI FATTURAZIONE:			