

**MODULO DI ISCRIZIONE AL MASTER EXECUTIVE  
METODOLOGIA E PRATICHE NARRATIVE NEI CONTESTI DI CURA – III Edizione**  
(Ottobre 2021 – Giugno 2022)

**DATI PERSONALI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Funzione aziendale (se occupato): \_\_\_\_\_

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: **1300,00 € + IVA (22%)** da pagarsi, a seguito di comunicazione di ammissione, in due rate, la prima da 700,00 € (pari a **854 €** Iva inclusa) all'iscrizione, la seconda da 600,00 (pari a **732 €** Iva inclusa) al 15/12/2021.

La quota di iscrizione è esente IVA per partecipanti dipendenti di Pubblica Amministrazione.

**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](http://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 d 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 mediante le modalità **PagoPA** (che saranno comunicate al momento dell'ammissione al master) indicando come causale "**Iscrizione master executive Medicina Narrativa 2021**".

Si prega di spedire la ricevuta di pagamento alla segreteria COREP via e-mail [cmariani@corep.it](mailto:cmariani@corep.it)