|  |  |
| --- | --- |
| **Dati Richiedente**    Cognome e Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di nascita Luogo di nascita (Città-Stato)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titolo di studio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residenza (via, n°civico, CAP, Città, Provincia)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ente di appartenenza (se si appartiene ad un ente):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Partita Iva o Codice Fiscale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La ricevuta deve essere intestata a:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Persona da contattare per eventuali comunicazioni urgenti***  Cognome e Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono Fax  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Allegare Curriculum Vitae** | **Clausole contrattuali**  Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere inviato per posta elettronica all’indirizzo [segreteria@oltrelabirinto.it](mailto:segreteria@oltrelabirinto.it)  Soltanto dopo aver ricevutoconferma telefonica o via mail dell’accettazione della domanda deve essere effettuato il bonifico di **200 Euro** a conferma dell’iscrizione.  Il corso si svolgerà a Treviso nei giorni 3 e 4 febbraio 2018 presso Sala Conferenze Hotel Maggior Consiglio in Strada Terraglio 140 (TV).  L’ente organizzatore si riserva la facoltà di spostare le date o di rinviare o annullare il corso programmato, qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti previsto, dandone comunicazione via e-mail ai partecipanti richiedenti entro **5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso**; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell’importo ricevuto senza ulteriori oneri. L’ente si riserva inoltre la facoltà di modificare il programma/sede del corso e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative.  Il versamento di **200Euro** deve essere effettuato a:  **FONDAZIONE OLTRE IL LABIRINTO ONLUS: Via Botteniga, 8 -31100 Treviso**  **IBAN:**   * **BCC PREALPI: IT09 T089 0462 1800 2100 0000 850** * **specificando la causale: “**CORSO INTRODUTTIVO ALL’ANALISI DEL COMPORTAMENTO APPLICATA (ABA) – PRINCIPI E TECNICHE DI BASE E APPLICAZIONE AI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO**”**   **Informativa ai sensi dell’art. 13 D.lgs. 30.6.2003, n.196 e succ. convenzioni.**  Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione, elenchi).  I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell’invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Inoltre i nominativi dei candidati che supereranno il corso verranno inseriti in una la lista di operatori che potrà essere pubblicata sui siti della Fondazione. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all’art.7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta all’indirizzo segreteria@oltelabirinto.it  ACCETTO □  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PER MAGGIORI INFO:  Dott. Carlo GIUSTINI 346 2865965 CGIUSTINI@OLTRELABIRINTO.IT  WWW.OLTRELABIRINTO.IT |  |