



Istituto di Comunicazione Olistica Sociale

Scuola di Alta Formazione dal 1987

Scuola di Alta Formazione in PNL BioETICA dal 1994

Ente riconosciuto dal MIUR per la formazione/aggiornamento docenti di ogni ordine e grado D.M. 177 24-05-2001 Scuola di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia PNLt riconosciuta dal MIUR con D.M. 25-03-2004 Ente riconosciuto dal MIUR per formazione tramite la Carta Docente D.M. 170/2016

Scuola di Alta Formazione in Criminologia Clinica e Scienze Forensi dal 2017

Presidente: Prof.ssa Daniela Poggiolini

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL
MASTER IN PSICODIAGNOSI CLINICA E FORENSE – 1 ED.
a.a. 2022-2023**

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita		
Cod. Fiscale	Partita I.V.A. (facoltativo)		
Indirizzo	Città	CAP	Prov.
Tel.	cell.	e-mail	
Titolo di studio	Professione		
Numero di riferimento iscrizione Albo Professionale			

- Quota Socio Standard 2.750€
- a) Quota di partecipazione promozionale: € 1.990 comprensiva di Tesseramento socio 2022/2023**
(valore 60,00€)
- b) Quota di partecipazione unica soluzione: € 1.890 comprensiva di Tesseramento socio 2022/2023** (valore 60,00€) – sconto 100€

È possibile, inoltre, utilizzare il BONUS MIUR, in quanto IKOS AgeForm è ente aderente all'iniziativa con decreto n.170/2016.

Pagamento tramite **Bonifico Bancario** intestato a:

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

- **Per opzione a: quota da versare all'atto di iscrizione € 190,00**
Restante parte € 1.800 in formula rateizzata, da scegliere secondo tabella in basso:

ENTRO IL	IMPORTO	ENTRO IL	IMPORTO
RATA N. 1 – 31/05/2022	€ 200,00	RATA N. 1 – 30/06/2022	€ 350,00
RATA N. 2 – 30/06/2022	€ 200,00	RATA N. 2 – 31/08/2022	€ 350,00
RATA N. 3 – 31/07/2022	€ 200,00	RATA N. 3 – 31/10/2022	€ 350,00
RATA N. 4 – 31/08/2022	€ 200,00	RATA N. 4 – 31/12/2022	€ 350,00
RATA N. 5 – 30/09/2022	€ 200,00	RATA N. 5 – 28/02/2023	€ 400,00
RATA N. 6 – 31/10/2022	€ 200,00		
RATA N. 7 – 30/11/2022	€ 200,00		
RATA N. 8 – 31/12/2022	€ 200,00		
RATA N. 9 – 31/01/2023	€ 200,00		

DATA _____

FIRMA _____

1) ISCRIZIONE:

1.1 Il numero dei partecipanti è minimo a 20, massimo 40. Tramite la presente scheda, le iscrizioni sono registrate sulla base della data di arrivo e si chiudono con l'assegnazione della partecipazione;



Istituto di Comunicazione Olistica Sociale

Scuola di Alta Formazione dal 1987

Scuola di Alta Formazione in PNL BioETICA dal 1994

Ente riconosciuto dal MIUR per la formazione/aggiornamento docenti di ogni ordine e grado D.M. 177 24-05-2001 Scuola di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia PNLt riconosciuta dal MIUR con D.M. 25-03-2004 Ente riconosciuto dal MIUR per formazione tramite la Carta Docente D.M. 170/2016

Scuola di Alta Formazione in Criminologia Clinica e Scienze Forensi dal 2017

Presidente: Prof.ssa Daniela Poggiolini

- 1.2 La scheda d'iscrizione va redatta e consegnata a: IKOS - AgeForm via Andrea da Bari, 157 - 70121 BARI oppure inviata via mail debitamente firmata.
- 1.3 La quota del pacchetto Master è comprensiva della documentazione didattica (dispense, materiale di esercitazione) e della quota associativa IKOS 2022/2023.
- 1.4 Non sarà rilasciato alcun attestato finale se non saranno stati preventivamente saldati gli importi previsti.
- 1.5 Sono ammessi agli esami coloro che hanno frequentato l'80% delle lezioni e saldato la quota intera di partecipazione.

2) MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CORSO:

- 2.1 Si precisa che l'opzione pagamento rateizzato dell'intera quota di partecipazione al Pacchetto Master rappresenta una mera agevolazione di pagamento, e pertanto, la mancata partecipazione al singolo modulo non esonera dal saldo della singola rata che può essere recuperato dal corsista durante i moduli successivi.
- 2.2 La modalità di pagamento è preferibile sempre attraverso bonifico bancario al quale segue ricevuta di pagamento da parte dell'amministrazione IKOS. È consentita la modalità in contanti direttamente presso la sede IKOS.

3) CLAUSOLE CONTRATTUALI; Luogo di svolgimento: BARI e/o ONLINE

- 3.1 Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione che dovrà pervenire via mail all'indirizzo segreteriabari@ikosageform.it o presso IKOS AGE FORM.
- 3.2 Il corso sarà effettuato solo ed esclusivamente al raggiungimento del numero previsto di iscritti.
- 3.3 La direzione si riserva il diritto di modificare tempi di attuazione del corso, date, corpo docente o programma dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
- 3.4 Agli iscritti verrà comunicata la conferma dell'iscrizione raggiunto il numero minimo previsto ed inviato il programma dettagliato del corso.
- 3.5 Le date, il programma ed i Docenti possono essere suscettibili di slittamenti e/o cambiamenti. Le modifiche saranno comunicate per tempo.
- 3.6 L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare i corsi programmati dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. In questo caso è diritto del corsista richiedere il rimborso della quota di iscrizione versata o di utilizzare tale quota per partecipare a corsi di formazione organizzati da IKOS AgeForm.
- 3.7 In caso di rinuncia volontaria per cause non addebitabili agli organizzatori del corso, non verranno versati al corsista gli importi da egli corrisposti.
- 3.8 Si autorizza l'IKOS AgeForm di Bari a riprendere, a scopo didattico e divulgativo, il Corso in oggetto. (I video corrispondenti ai moduli del percorso formativo, potranno essere VISIONATE IN SEDE dai partecipanti).

4) CONSENSO CON CONOSCENZA DI CAUSA ALLA REGISTRAZIONE AUDIO – VIDEO DI IKOS per lezioni in presenza

- 4.1 Dichiaro di essere a conoscenza, di accettare e di autorizzare la registrazione audio – video effettuata da IKOS AgeForm; pertanto accetto 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).

N.B. Chi non intende accettare e autorizzare la registrazione audio – video (in presenza) effettuata da IKOS AgeForm, dovrà seguire il corso, posizionandosi alle spalle della telecamera

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

Con la presente mi impegno a versare la quota di partecipazione prevista dal piano di rateizzazione. I suindicati versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario al seguente codice IBAN:
IKOS AgeForm Banca Monte Dei Paschi Di Siena IBAN: IT 04 F 01030 04000 000004709157

Mi impegno inoltre, in seguito ad ogni versamento, ad inviare all'indirizzo email amministrazione@ikosageform.it, ricevuta di bonifico per presa visione da parte dell'amministrazione IKOS.

Allego alle presenti:

- Fotocopia carta di identità
- 1 Fototessera (se disponibile)

- 1- I dati personali inviati saranno utilizzati solo per ricevere ulteriori comunicazioni merito al piano di rateizzazione, richiesta di informazioni sulle modalità di pagamento, comunicazione di corsi organizzati da IKOS AgeForm. La cancellazione degli stessi può essere richiesta in ogni momento ai sensi di legge sulla privacy.
- 2- La corresponsione delle rate previste dal piano di rateizzazione deve avvenire indipendentemente dalla frequenza o meno della lezione prevista per il mese in cui la rata deve essere versata. Eventuali lezioni perse per assenza possono essere rifrequentate in un successivo corso gratuitamente o recuperate attraverso la visione di file video presso la nostra sede IKOS reale o virtuale.
- 3- In caso di ritiro anticipato dal corso, salvo caso fortuito o forza maggiore, le rate già versate non verranno restituite e il corsista dovrà versare una quota pari al 20% del restante a titolo di penale.
- 4- Eventuali controversie tra le parti verranno gestite dal Foro di Bari.

DATA _____

FIRMA
