

# MODULO ISCRIZIONE CORSO TMI

## DATI DEL PARTECIPANTE:

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

Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Qualifica:  Psichiatra  Neuropsichiatra infantile  Psicologo  Psicoterapeuta

## DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI):

Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Univoco \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

## ISCRIZIONE:

- Modulo I – Webinar in diretta 244,00€** (200,00€ + IVA, senza crediti ECM)
- Modulo II – Webinar in diretta 244,00€** (200,00€ + IVA, senza crediti ECM)
- Modulo III – Webinar in diretta 244,00€** (200,00€ + IVA, senza crediti ECM)
- Modulo IV – Webinar in diretta 244,00€** (200,00€ + IVA, senza crediti ECM)
- Modulo V – Webinar in diretta 244,00€** (200,00€ + IVA, senza crediti ECM)
- Corso completo – Webinar in diretta 1159,00€** (950,00€ + IVA, senza crediti ECM)  
(è possibile il pagamento in due tranches, la prima da 659,00€ e la seconda da 500,00€)

## DATI di PAGAMENTO:

III Centro di Psicoterapia Cognitiva  
Unicredit Banca - Agenzia 30159 Viale XXI Aprile 50  
IBAN: IT 58 F 02008 05119 000010285206  
BIC SWIFT: BROMITR1NQG

Firma del partecipante

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**Si prega di inviare la scheda di iscrizione unitamente alla contabile del pagamento  
all'indirizzo [info@miths.org](mailto:info@miths.org)**