

 	
Titolo del programma:	CORSO DI FORMAZIONE SULL'INTERVENTO PACT (PAEDIATRIC AUTISM COMMUNICATION THERAPY) LIVELLO 2
Sede	Modalità webinar 30-31 ottobre 2026

Oggetto:	SCHEDA di PRESCRIZIONE – AUTOCERTIFICAZIONE										Mod. n°	30	Rev. n°	3	del	05/01/2012
Cognome e nome																
Luogo di nascita													Data Nascita	/ /		
Codice fiscale (16 lettere e numeri)																
Indirizzo	n°															
CAP						Città									Prov.	
Professione							Specializzaz./ Disciplina (per medici)									
Struttura di appartenenza																
Telefono							CELLULARE									
Indirizzo e-mail (leggibile)	@															

CORSO A NUMERO CHIUSO

Con la firma in calce si attesta quanto sopra e si autorizza l'Associazione Teseo - Provider n°187 Albo Nazionale

- al trattamento dei dati per tale esclusivo impiego ai sensi del GDPR (UE) 2016/679]
- alla spedizione, a mezzo e-mail, di fattura, esito verifica apprendimento, certificazione e materiale informativo ai sensi del GDPR (UE) 2016/679]

Data _____

Firma x esteso _____

Inviare scheda di prescrizione a:

info@teseoformazione.it

A seguito di conferma di disponibilità, il partecipante dovrà compilare la seguente griglia, effettuare il bonifico e inviare a: info@teseoformazione.it

Cognome e nome															
Intestazione fattura		INTESTAZIONE						VIA				CITTA'		CAP	
☐	☐														
PERSONALE	ALTRO														
P. Iva (11 numeri)															
PEC		@								Codice SDI					
Corso		Corso PACT Livello 2 – 30-31 ottobre 2026													
Dati pagamento		BONIFICO BANCARIO		C/C INTESTATO a: (Se il partecipante è diverso dall'intestatario)											
N.B. numero chiuso (data pagamento elemento preferenziale in caso di superamento tetto)		BANCA		EURO		_____,00		DEL		/ /		CRO			

Beneficiario: ASSOCIAZIONE TESEO – Banca Popolare dell'Emilia Romagna Ag. 7 Napoli IBAN: IT87Y0538703458000001303508

Nella CAUSALE DEL BONIFICO BANCARIO indicare COGNOME E NOME DEL PARTECIPANTE e CORSO in oggetto

- L'assenza degli estremi del pagamento può inficiare l'iscrizione.
- RINUNCIA AL CORSO: fino 30 gg prima si ha diritto ad una restituzione del 50%. Oltre nulla è dovuto.



Associazione Teseo - Provider Nazionale Standard ECM n° 187

Via Supportico degli Astuti n° 28 - 80132 Napoli (NA)
P. IVA 04059951212

info@teseoformazione.it www.teseoformazione.it
Cell. 3347359042