

ISTITUTO ANEB SRL

Via Rugabella, 1 — 20122 Milano  
Tel 02/36519170— 333/3707905  
Internet: <http://www.aneb.it>  
p. iva: 04847130962

Certificata ISO 9001:2015

## Domanda di Iscrizione al Corso di Formazione e Aggiornamento

M07-2

REV 05  
Data 10/01/2019

Approvato DG  
Verificato DD

### Psicoterapia online: una nuova frontiera?

sabato 25 gennaio 2020

n. 7 crediti ECM/CPD

Il/la sottoscritto/a chiede di iscriversi all'evento organizzato da Istituto Aneb fornisce a tale scopo le seguenti informazioni (quelle contrassegnate dall'asterisco\* sono obbligatorie):

\*Cognome ..... \*Nome .....

\*Codice Fiscale ..... P. IVA.....

\*Luogo e data di nascita ..... Nazionalità .....

\*Indirizzo .....

\*C.a.p. .... \*Città ..... \*Provincia ..... Tel. ....

\*Cellulare..... \*E-mail .....

\*Professione.....

\*Disciplina specialistica .....

\*Iscritto all'Ordine/Collegio/Associazione professionale.....

N. d'iscrizione: ..... Dipendente dell'Ente pubblico.....

Come ha conosciuto Aneb?

Sito ECM/CPD Regione Lombardia

Sito web dell' ANEB

Passaparola

Altro (*specificare*) .....

#### Costi:

##### Con crediti ECM

€ 75 + IVA (€ 91,50)

€ 30 + IVA (€ 36,60) se TESSERATO Aneb

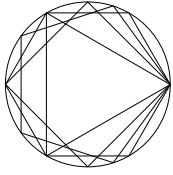
##### Senza Crediti ECM

€ 50,00 + IVA (€ 61,00)

GRATIS se TESSERATO Aneb

€ 30,00 (iva compresa) se STUDENTE

specificare: Facoltà ..... Università ..... anno di corso .....



ISTITUTO ANEB SRL

Via Rugabella, 1 — 20122 Milano  
Tel 02/36519170— 333/3707905  
Internet: <http://www.aneb.it>  
p. iva: 04847130962

Certificata ISO 9001:2015

## Domanda di Iscrizione al Corso di Formazione e Aggiornamento

M07-2

REV 05  
Data 10/01/2019

Approvato DG  
Verificato DD

### **Termini di Pagamento:**

Bonifico Bancario sul c/c intestato a Istituto Aneb Srl  
IBAN: IT 81 U 08453 01602 000000100973  
Causale: seminario Aneb del 25 gennaio 2020

### **Invio fatturazione elettronica:**

indirizzo PEC .....

Codice Destinatario .....

Si invia la presente domanda di iscrizione compilata a [istituto@aneb.it](mailto:istituto@aneb.it) allegando eventuale copia di avvenuto pagamento.

Dati per l'intestazione della Fattura (se diversi dai precedenti comunicati):

Ragione Sociale o Nome .....

Indirizzo Via.....n..... cap. .... città.....

Codice Fiscale...../Partita Iva.....

***Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.***

data ..... Firma .....