



Con il patrocinio di ANPIF

Associazione Nazionale Psicologi In Farmacia

Alla C/A della

dott.ssa Fiorella Palombo Ferretti –

Via Firenze 5 - 30034 MIRA -Ve

Il/la Sottoscritto/a _____

CHIEDE di acquistare la versione

Video del corso di formazione di 1° Livello per lo PSICOLOGO IN FARMACIA

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto, dichiara:

Dati personali per **EMMISSIONE FATTURA**

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ n.: _____

Comune: _____ Prov.: _____ c.a.p.: _____

cod.fisc.: _____ P. IVA: _____

tel. : _____ e.mail: _____

Indicare il proprio regime fiscale: FORFETTARIO ORDINARIO AGEVOLATO in ritenuta d'acconto

Codice destinatario ID se in possesso _____

DICHIARA DI ESSERE:

Psicologo/ Psicoterapeuta Farmacista Altro

Sei già in possesso di formazione vuoi fare l'aggiornamento ? SI NO

L'aggiornamento online tramite video corso non è a titolo gratuito, lo è solo per la frequenza in aula in presenza.

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso video registrato in varie parti, le slide in pdf da stampare, questionario valutazione, attestato di partecipazione al corso. Ogni video dura circa 15 minuti. Il questionario darà il risultato immediato e non è obbligatorio. L'attestato al corso è scaricabile solo al completamento di tutte le lezioni ed è validato da Anpif.

E' obbligatoria l'iscrizione ad Anpif per lavorare a nome e per conto dell'associazione nazionale psicologi in farmacia.

COSTO DEL VIDEO CORSO DI PRIMO LIVELLO

€ 155.00 compresa Iva e il 2%

Tot. Da versare **155 euro**

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

➔ IBAN : IT 56 L 02008 36182 000104948764 - Banca UNICREDIT

Causale versamento: Nome e cognome videocorso 1° livello

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (obbligatoria)

AI SENSI DELL'ART. 13 DLGS. 196/2003 e del Regolamento Europeo UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

DICHIARA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data: _____

In Fede : _____

INVIARE : 1) scheda compilata 2) copia versamento anche in jpeg a farmaciaepsicologia@gmail.com e in copia aggiungere fiorellapalombo@gmail.com

LEGGERE CON ATTENZIONE L'opera che andrete ad acquistare è esclusivamente destinata alla visione e all'utilizzo proprio, è tutelata in ossequio alla legge 633 - 1941 e successive modifiche e integrazioni. L'utilizzazione, la diffusione e la riproduzione anche parziale in spregio alla legge citata verrà perseguita sia civilmente che penalmente.

L'utilizzo non autorizzato dà luogo a **violazione di copyright**, prevede agli artt. 171 segg., una serie di sanzioni che consistono nella multa e nella reclusione per i **reati** concernenti l'abusiva riproduzione, diffusione o duplicazione di materiali. La stessa legge tutela il diritto d'autore ed è severamente vietato fornire la chiave di accesso e le slide a chiunque altro che non sia l'acquirente medesima. Ogni violazione sarà altresì segnalata all'organismo competente della tutela della professione, l'Ordine degli psicologi.

CONTATTI: Dott.ssa Fiorella Palombo Ferretti

Tel. 3347076742 - Segreteria ANPIF: 3929021162

Siti web: www.fiorellapalombo.it - www.farmaciaeapsicologia.it

E.mail corso: farmaciaeapsicologia@gmail.com