



S.MNC SCALIGERA

**SCUOLA MEDICINE
NON CONVENZIONALI**

Via Prato Santo, 32 - 37126 Verona
T.: +39 045 2424403 - F.: +39 045 9580761
E-mail: segreteria@smncscaligera.it
P.IVA 04387250238

Modulo di iscrizione al Corso Triennale di Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese

Il/La sottoscritto/a Dott. C.F..... P.IVA
nato/a a prov. (.....) il/...../.....
residente a prov. (.....) cap., Via/P.zza....., n.
tel., cell., fax., e-mail.....
laureato/a in Università di anno
iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di al n°
specialista in.....

CHIEDE

l'iscrizione al I II III anno del **Corso di Agopuntura Tradizionale Cinese** (barrare l'anno di riferimento) per l'anno 2018/2019 in quanto in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione, accettando le modalità del corso come indicate sul sito www.smncscaligera.it.

Quota d'iscrizione annua:

- prima iscrizione € 1.952,00 (IVA compresa)
- ripetenti € 1.220,00 (IVA compresa)

Modalità di pagamento:

- unica soluzione, all'atto dell'iscrizione entro il 31/10/2018
- due rate di pari importo, così suddivise:
 - 50% all'atto dell'iscrizione
 - 50% entro il 31/10/2018

mediante:

- assegno bancario n. banca
- b.b. intestato a:
S.MNC Scaligera Srls - Via Prato Santo, 32 - 37126 VR - IBAN IT40 E 05034 11708
000000001534
- contanti

Accetto che le fatture di avvenuto pagamento mi siano recapitate a mezzo e-mail all'indirizzo di posta elettronica

*Consapevole delle pene stabilite dagli artt. 2 e 26 della L. 15/1968 dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero.
Autorizzo la S.MNC Scaligera al trattamento dei miei dati personali secondo il ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"),
anche per scopi informativi e promozionali e potrò avere, nei termini di legge accesso ai dati suddetti e chiederne la
cancellazione. Per ogni controversia tra le parti è competente il Foro di Verona.*

..... lì/...../.....

La domanda potrà essere inoltrata, allegando valido documento d'identità, a mezzo e-mail all'indirizzo segreteria@smncscaligera.it, oppure potrà essere consegnata personalmente presso la Segreteria della Scuola in Via Prato Santo, 32 - 37126 Verona.

Il Richiedente