

Seminari annuali di formazione

"La consultazione psicodinamica con neonati, bambini, genitori"

ONLINE su piattaforma ZOOM - ANNO 2021

5/02 - 5/03 - 9/04 - 21/05 - 25/06 - 24/09 - 22/10 - 26/11

| ANAGRAFICA | |
|--|---|
| DOTT. SIG. (barrare la | casella corrispondente) |
| Cognome | Nome |
| Luogo e Data di nascita | |
| Via | Città |
| Provincia | CAP |
| E-mail | |
| Telefono | |
| FATTURAZIONE | |
| | |
| | Città |
| PrCAP | |
| | P.IVA |
| CIG (<u>solo</u> per Pubblica Ammin | istrazione): |
| Per l'invio della Fattura Elettr | onica si richiede: |
| CODICE SDI: | OVVERO PEC: |
| SE <u>NON</u> COMPILATI i campi pr | recedenti indicare in quale regime si opera: |
| L'ENTE DI APPARTEN | a carico dell' Ente di Appartenenza , indicare se: ENZA A CUI FATTURARE BENEFICIA DI ESENZIONE IVA SI |
| Per la fatturazione si utilizzei privacy ai fini della validità d | ranno i dati sopra indicati; <u>si prega di compilare tutti i campi richiesti</u> e la <u>modulistica</u> lella candidatura. |
| Data | Firma |