DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA 2027 DELL'ACCADEMIA DI MEDICINA TRADIZIONALE CINESE

Da indirizzare a **So ~Wen Srl –** via Marostica, 38 - 20146 MILANO

IO SOTTOSCRITTO/A DOTT.....

valendomi della facoltà stabilita dall'Art. 2 della legge n. 15 del 04/01/68 e consapevole delle pene stabilite dalla legge in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità, dichiaro

di essere nato/a a..... Prov..... il ...../...../.....

di risiedere a .....Prov.....C.A.P.....

in Via/P.zza.....n°.....

Tel. lav..... abit .....Fax .....

Cell ..... E-mail .....

Cod. Fisc ..... P.IVA .....

Codice fatturazione elettronica ..... Posta elettronica certificata .....

Luogo di lavoro .....

di essermi laureato/a in Medicina e Chirurgia nell'Università di ..... nell'anno.....

di essere iscritto/a presso l'Ordine dei Medici di ..... al n°.....

di aver conseguito la specialità in .....

Il trattamento dei dati ai fini di assolvere la presente richiesta di iscrizione e tutti gli adempimenti, anche di legge, connessi alla stessa è da intendersi lecito ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettere b e c del Reg. Eu 679/2016.
"Do" ❑ "Non do" ❑ consenso alla Sowen di utilizzare i miei dati per l'invio di materiale informativo /pubblicitario senza che un rifiuto infici la mia partecipazione al corso (barrare la scelta effettuata)

Il Dichiarante.....
Essendo in possesso dei requisiti richiesti ed avendo preso visione del Regolamento del Corso pubblicato sul sito www.sowen.it, che accetto integralmente, con la presente **C H I E D O**
di essere iscritto/a al Corso di Formazione Continua 2027
presso la sede Accademia di Medicina Tradizionale Cinese

dietro al pagamento di:
❑ € 300,00 IVA compresa a titolo di caparra confirmatoria entro il 31.12.2026
❑ € 450,00 IVA compresa a titolo di saldo il 28.02.2027
Totale € 750,00 (614,75 + IVA al 22% 135,25)

Modalità di pagamento prescelta:

❑ contanti ❑ Assegno Bancario n° ..... Banca.....

❑ B B intestato a So Wen s.r.l. via Marostica, 38 20146 MILANO IT09L0306901789100000004306

Le fatture saranno emesse dalla Segreteria in formato elettronico ed inviate mediante il sistema di interscambio, come da normativa vigente. Una copia di cortesia sarà inoltre inviata all'indirizzo di posta elettronica fornito nella domanda di iscrizione.

Per qualunque controversia dovesse insorgere tra il richiedente e So Wen s.r.l. è competente in via esclusiva il Foro di Milano.

..... li, ... /..... / .....

Il Richiedente.....
I Vs. dati sono trattati secondo l'informativa già resavi, riottenibile gratuitamente inviando una mail a info@sowen.it o al numero di fax 0240098140