



**CORSO PER TECNICI DEL COMPORAMENTO
REGISTERED BEHAVIOR TECHNICIAN™ (RBT™) TRAINING
(C.C. 564)**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Successivamente alla compilazione ed all'invio di questo modulo di iscrizione (tramite form online dal sito di SAA School of Management) la ricontatteremo per confermare l'iscrizione (tramite e-mail).

Per qualsiasi informazione, può contattarci telefonicamente allo 011/63.99.205 oppure scrivendo all'indirizzo e-mail formazioneaba.saa@unito.it

DATI DEL CANDIDATO

Nome*							
Cognome*							
Luogo e Data di Nascita*							
Codice fiscale*							
Via e Civico*							
C.A.P.*							
Città*							
Provincia*							
Nazionalità*							
Telefono fisso							
Cellulare*							
E-mail*							
Titolo di studio							
Informazioni utili ai fini del Corso, specificare se si è in una delle seguenti condizioni:	<table border="1"><tr><td>Genitore di una persona affetta dal disturbo dello spettro autistico</td><td>Operatore Associazione/Ente (specificare quale): _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Insegnante <u>con</u> iscrizione alla piattaforma SOFIA: utilizzo della carta del docente <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</td><td>Altro: _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Insegnante <u>senza</u> iscrizione alla piattaforma SOFIA</td><td></td></tr></table>	Genitore di una persona affetta dal disturbo dello spettro autistico	Operatore Associazione/Ente (specificare quale): _____	<input type="checkbox"/> Insegnante <u>con</u> iscrizione alla piattaforma SOFIA: utilizzo della carta del docente <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Altro: _____	<input type="checkbox"/> Insegnante <u>senza</u> iscrizione alla piattaforma SOFIA	
Genitore di una persona affetta dal disturbo dello spettro autistico	Operatore Associazione/Ente (specificare quale): _____						
<input type="checkbox"/> Insegnante <u>con</u> iscrizione alla piattaforma SOFIA: utilizzo della carta del docente <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	Altro: _____						
<input type="checkbox"/> Insegnante <u>senza</u> iscrizione alla piattaforma SOFIA							
Sede del corso prescelta (in base all'offerta formativa disponibile e compatibilmente con il numero di richieste pervenute)	_____						
Interesse a successivo percorso di certificazione presso il Behavior Analyst Certification Board?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO						

Allegare alla domanda di iscrizione:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia del codice fiscale



**CORSO PER TECNICI DEL COMPORAMENTO
REGISTERED BEHAVIOR TECHNICIAN™ (RBT™) TRAINING
(C.C. 564)**

Dati per l'emissione della fattura (DATI OBBLIGATORI anche per chi non ha P.IVA)

Cognome e Nome / Ragione sociale*	
Via e Civico*	
C.A.P.*	
Città*	
Provincia*	
Stato*	
Codice Fiscale*	
Partita IVA* Se SI, specificare:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO numero** _____ codice Univoco SDI _____
Mail per spedizione fattura*	

* Dati obbligatori

** Inserire anche se coincidente con il Codice Fiscale

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è da versare in un'unica rata successivamente alla conferma di iscrizione da parte del coordinamento del corso.

- quota intera: € 450,00 + IVA ove dovuta⁽¹⁾**
- quota ridotta: € 100,00 + IVA ove dovuta⁽¹⁾** - per i genitori e gli operatori che lavorano presso Associazioni facenti parte del Coordinamento Autismo Piemonte Onlus,
Se quota ridotta indicare la condizione:
 - genitore**
 - operatore:** specificare il nominativo dell'Associazione _____

Accetto

Non accetto

Torino, lì _____

Firma _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

SAA S.c.ar.l.

P.IVA : 10809720013

C/o: Banca Di Caraglio S.C.P.A. Corso Stati Uniti 13/B – 10128 Torino

IBAN: IT19 L 08439 01000 000280100166

Causale: <<Iscrizione "Corso RBT 2020" + *nome e cognome partecipante*>>

Si prega di inviare a formazioneaba.saa@unito.it la ricevuta dell'avvenuto pagamento.

¹ in caso di iscrizione di dipendenti di ente pubblico: esente Iva ex art. 10 D.P.R. n. 633/72 come modificato dall'art. 14 comma 10 Legge n. 537/93 con obbligo di fornire il Codice Univoco Ufficio e il numero CIG per l'emissione della fattura elettronica all'ente di appartenenza.



**CORSO PER TECNICI DEL COMPORAMENTO
REGISTERED BEHAVIOR TECHNICIAN™ (RBT™) TRAINING
(C.C. 564)**

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali Regolamento UE 679/2016

La informiamo che il Regolamento UE 679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La informiamo che i suoi dati personali saranno utilizzati per la preiscrizione e successiva iscrizione al **Corso per Tecnici del Comportamento - RBT™ Training 2020**. Per consentire la partecipazione all'evento è indispensabile la comunicazione dei dati necessari all'iscrizione al Coordinamento Autismo Piemonte Onlus, la cui autorizzazione viene esplicitamente espressa con la sottoscrizione del presente form.

Può trovare l'informativa completa sul sito <https://www.saamanagement.it/privacy/>

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE. 679/2016.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Regolamento UE. 679/2016, l'interessato:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali ai fini del completamento dell'iscrizione:

Si **No**

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per comunicazioni in merito ad ulteriori iniziative promosse da SAA Scarl

Si **No**

- autorizza SAA a segnalare al Coordinamento Autismo Piemonte e alle Associazioni afferenti il suo nominativo e i suoi contatti per un eventuale coinvolgimento operativo sul territorio.

Si **No**

Torino, lì _____

Firma _____

CLAUSOLE E DIRITTO DI RECESSO

A) Annullamento, rinvio, modifica calendari e programmi del Corso.

SAA – per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio – si riserva di ‘annullare’ o ‘rinviare’ la data di inizio del Corso pubblicando l'aggiornamento sul proprio sito internet www.saamanagement.it e dandone comunicazione ai partecipanti (anche via e-mail). In caso di ‘annullamento’ le somme eventualmente pervenute saranno prontamente rimborsate, con esclusione di qualsivoglia ulteriore onere o obbligo a carico di SAA. In caso di ‘rinvio’ (o slittamento data) è data la possibilità al partecipante di scegliere se attendere l'inizio del corso in data successiva o annullare l'iscrizione.

SAA, inoltre, si riserva di cambiare i calendari, gli orari delle lezioni, di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti, dando tempestiva comunicazione agli interessati. E' altresì facoltà di SAA sostituire docenti e/o relatori al fine di garantire miglioramenti didattici oppure nel caso di sopravvenuti imprevisti impedimenti.

B) Impossibilità a partecipare.

In caso di iscrizione aziendale, è possibile esclusivamente sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa Azienda. In ogni caso viene espressamente escluso il diritto a reclamare rimborsi di sorta, anche parziali, eccetto la possibilità di rientrare nei termini previsti dal recesso (del successivo punto C).

C) Recesso.

E' possibile rinunciare all'iscrizione entro 5 giorni di calendario prima della data di inizio del Corso comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail a condizione che sia confermata dall'interessato mediante lettera raccomandata entro le 48 ore successive indirizzandola a: SAA S.c.ar.l. Via Ventimiglia, 115 – 10126 Torino. In tal caso verrà restituito il 50% delle somma versata. La comunicazione di recesso oltre i termini sopra indicati, non darà diritto ad alcun rimborso.

Torino, lì _____

Firma _____