



Alla **SCUOLA ROMANA DI PSICOLOGIA
DEL LAVORO E DELL'ORGANIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, nato/ail..... residente a
....., Via.....
Tel.....Cell.....E.Mail.....
Codice Fiscale

chiede di **isciversi** al ciclo di incontri **"On Demand Experience 2024"** della Scuola Romana di Psicologia del Lavoro e dell'Organizzazione, optando per la formula:

- ON DEMAND: €300 (pacchetto singolo)**
- ON DEMAND Plus: €550 (anziché €600 – pacchetto doppio)**
- ON DEMAND Premium: €800 (anziché €900 – pacchetto triplo)**
- ON DEMAND Platinum: €950 (anziché €1.200 – pacchetto completo)**

(Nome e cognome in stampatello)

(Firma)_____

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla legge 196/03 Firma _____

ALLEGATI:

CURRICULUM, CON ALLEGATA FOTO;

COPIA DEL BONIFICO BANCARIO DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI EURO _____,

INTESTATO A: SCUOLA ROMANA DI PSICOLOGIA DEL LAVORO, CODICE IBAN :

IT45B0100503215000000001248