



FOTOTESSERA

Domanda di iscrizione all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija  
e accordo di partecipazione alla Edizione 2020 del Corso Teorico-Pratico di Alta Formazione:  
**“LA TESTISTICA PER LA DIAGNOSI NEUROPSICOLOGICA”**  
**della SINps - Anno 2020 (scadenza iscrizione 18 MARZO 2020)**

Prot. | | | | | / | | | | | del | | | / | | | / | | | | |

Matricola | | | | | | | | | |

Spazio riservato alla Segreteria

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di essere iscritto/a all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija e di partecipare al Corso Teorico-Pratico di Alta Formazione:

**“LA TESTISTICA PER LA DIAGNOSI NEUROPSICOLOGICA” (60 ore)**

che si terrà nelle sede di **ROMA da MARZO a GIUGNO 2020**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto,

**DICHIARA:**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nazione \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

di essere in possesso della Laurea Specialistica  o del Vecchio Ordinamento  in:

Facoltà \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

di essere  non essere  in possesso del **Diploma di Abilitazione** in/alla \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a all'Ordine/Albo dei/degli \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di essere  non essere  in possesso del **Diploma di Specializzazione** in \_\_\_\_\_

**Dati per EMISSIONE RICEVUTA**

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_



### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Domanda di iscrizione all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija  
e accordo di partecipazione all'Edizione 2020 del Corso Teorico-Pratico di Alta Formazione:  
**“LA TESTISTICA PER LA DIAGNOSI NEUROPSICOLOGICA”**  
che si terrà nella sede di ROMA da MARZO a GIUGNO 2020  
(scadenza iscrizione 18 MARZO 2020)

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

di aver preso attenta visione dello **Statuto dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija** (anche visionabile presso la sede dell'Istituto) e del **Bando del Corso** in oggetto pubblicato sul sito [www.istitutolurija.it](http://www.istitutolurija.it) e/o sul Portale NEUROPSICOLOGIA.it ([www.neuropsicologia.it](http://www.neuropsicologia.it)) e di essere, quindi, a piena conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne integralmente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e pertanto approva specificatamente le seguenti clausole di bando:

a) di essere conscio/a che la presente domanda di iscrizione all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija ed il presente accordo di partecipazione al Corso in oggetto, è vincolante per il pagamento di tutte le rate del Corso (Saldo);  
**b) di essere a conoscenza che il costo del Corso “La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica” è di Euro 1350,00 + 1 Marche da bollo di Euro 2,00 e di impegnarsi ad effettuare il pagamento per la partecipazione al Corso, secondo la seguente modalità:**

- € 1.352,00 entro il 18 MARZO 2020 ( € 1.350,00 SALDO + € 2,00 Marca da Bollo)

c) di essere a conoscenza che **in caso di rinuncia alla partecipazione al Corso “La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica”**, dovrà **darne comunicazione entro il 18 Marzo 2020**, via fax al nr. 011.5539738, per aver diritto al rimborso del 50% dell'importo versato tramite bonifico bancario (saldo) e che oltre tale data verrà meno la possibilità di rinunciare;  
d) di essere a conoscenza che la quota di partecipazione versata (saldo) verrà restituita integralmente, senza sanzioni penali, solo in caso di non avviamento del **Corso “La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica”** da parte dell'Istituto Lurija;

e) di essere informato che la partecipazione al Corso in oggetto è vincolata all'iscrizione all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINp);

f) di essere a conoscenza che la quota associativa per l'anno 2020 del valore di Euro 60,00 annui, in qualità di Socio Straordinario dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija - Associazione Scientifico-Culturale senza scopo di lucro - viene omaggiata per i partecipanti al Corso, salvo buon fine dei pagamenti dovuti per la partecipazione allo stesso;  
g) di essere informato che per tutti gli effetti, anche esecutivi del presente accordo, si farà riferimento ai domicili fiscali qui indicati dal/dalla partecipante al Corso, salva diversa comunicazione per iscritto, con foro competente, per eventuali controversie, di Torino.

h) di **ALLEGARE** alla presente:

- curriculum vitæ;
- ricevuta del bonifico bancario di Euro 1352,00 (Saldo + €2,00 Marca da Bollo)
- 1 fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 1 fotocopia del Codice Fiscale;
- 3 fotografie formato tessera;
- documentazione di iscrizione all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINp) in qualità di Socio Straordinario (per i non soci), allegata alla modulistica di iscrizione e disponibile anche sul sito <http://www.ainp.it>
- ricevuta del bonifico bancario o del bollettino postale effettuato quale pagamento della quota associativa annuale AINp di Euro 60,00 (da versare sul conto corrente postale dell'AINp) come da bando del Corso.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_



## CONSENSO INFORMATO

Consenso informato, consenso al trattamento dei dati per  
l'iscrizione all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija ed all'Edizione 2020 del Corso  
"LA TESTISTICA PER LA DIAGNOSI NEUROPSICOLOGICA"  
della SINps - Anno 2020 (scadenza iscrizione 18 MARZO 2020)

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nazione \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**affidandosi all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija, tel. 011-5539738, segreteria@istitutolurija con sede in via Borgone 57 a Torino è informata/o sui seguenti punti in relazione al CONSENSO INFORMATO:**

1. la **prestazione offerta** riguarda la formazione teorico-pratica in ambito della Diagnosi Neuropsicologica nell'adulto e nell'anziano tramite la frequenza al Corso Teorico-Pratico "La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica" organizzato dalla Scuola Italiana di Neuropsicologia (SINps) dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija e finalizzato all'acquisizione di conoscenze e competenze per fornire una panoramica teorica generale della neuropsicologia e dei principali disturbi neuropsicologici e neurocomportamentali, per poi lasciare ampio spazio all'acquisizione di competenze pratiche al fine di imparare a somministrare circa un centinaio di test cognitivi e comportamentali, scelti tra quelli di maggior utilizzo clinico in Italia, eseguire lo scoring e l'interpretazione dei punteggi, imparare a stilare referti diagnostici e scegliere protocolli di valutazione neuropsicologica adeguati ai diversi casi clinici, nell'ottica dell'acquisizione delle competenze per eseguire diagnosi neuropsicologiche nell'adulto e nell'anziano.
2. Il conseguimento degli obiettivi di formazione, avverrà mediante *lezioni frontali* residenziali, dove si svolgeranno *spiegazioni di: Neuropsicologia Clinica, Diagnosi Neuropsicologica, Anamnesi Clinica e Colloquio Neuropsicologico, Disturbi Neuropsicologici, Stesura del Referto Diagnostico, Protocollo di Valutazione Neuropsicologica, Test Neuropsicologici, Test Comportamentali*. Sono previste durante le lezioni del Corso: *Esercitazioni Pratiche di Refertazione Diagnostica ed Esercitazioni Pratiche su Casi Clinici, Discussione di una Tesina di fine Corso*, comprese nelle ore di lezioni residenziali.
3. Il Corso avrà la durata totale di 60 ore.
4. Le Parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli incontri che vengono comunicati tramite pubblicazione nel Programma del Corso sul sito web dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija ([www.istitutolurija.it](http://www.istitutolurija.it)). In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la Parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui. Entrambe le Parti si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i propri recapiti rispettivamente forniti.
5. di essere conscio/a che la presente domanda di iscrizione all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija ed il presente accordo di partecipazione al Corso in oggetto, è vincolante per il pagamento dell'intera quota di partecipazione al corso in un'unica soluzione;
6. di essere a conoscenza che il costo del Corso Teorico-Pratico "La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica" è di Euro 1350,00 + 1 Marche da bollo di Euro 2,00 e di impegnarsi ad effettuare il pagamento per la partecipazione al Corso, secondo la seguente modalità:  
- € 1.352,00 entro il 18 MARZO 2020 (€ 1.350,00 SALDO + € 2,00 Marca da Bollo)
7. In caso di rinuncia alla partecipazione al Corso di Formazione Teorico-Pratico "La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica", dovrà darne comunicazione entro il 18 Marzo 2020, via fax al nr. 011.5539738, per aver diritto al rimborso del 50% dell'importo versato tramite bonifico bancario (primo acconto) e che oltre tale data verrà meno la possibilità di rinunciare.
8. La quota di partecipazione versata verrà restituita integralmente, senza sanzioni penali, solo in caso di non avviamento del Corso di Formazione Teorico-Pratico "La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica" da parte dell'Istituto Lurija.
9. La partecipazione al Corso in oggetto è vincolata all'iscrizione all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINp).
10. La quota associativa per l'anno 2020 del valore di Euro 60,00 annui, in qualità di Socio Straordinario dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija - Associazione Scientifico-Culturale senza scopo di lucro - viene omaggiata per i partecipanti al Corso, salvo buon fine del pagamento dovuto per la partecipazione allo stesso.
11. Per tutti gli effetti, anche esecutivi del presente accordo, si farà riferimento ai domicili fiscali qui indicati dal/dalla partecipante al Corso, salva diversa comunicazione per iscritto, con foro competente, per eventuali controversie, di Torino.
12. Per l'iscrizione all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija e la partecipazione al Corso, dovrà:
  - a) aver preso attenta visione dello **Statuto dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija** (anche visionabile presso la sede dell'Istituto) e del **Bando del Corso** in oggetto pubblicato sul sito web [www.istitutolurija.it](http://www.istitutolurija.it) e/o sul Portale Neuropsicologia.it ([www.neuropsicologia.it](http://www.neuropsicologia.it)), dovrà, quindi, essere a piena conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti ed accettarne integralmente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni approvando tutte le clausole in esso contenute;
  - b) compilare e firmare la **domanda di iscrizione** all'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija e l'**Accordo di Partecipazione** al Corso di Formazione Teorico-Pratico "La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica", il consenso informato, l'accettazione del costo del Corso previsto nell'accordo stesso, il consenso al trattamento dei dati personali;
  - c) **ALLEGARE** alla presente:
    - curriculum vitae;
    - ricevuta del bonifico bancario di Euro 1352,00 (SALDO + €2,00 Marca da Bollo)
    - 1 fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
    - 1 fotocopia del Codice Fiscale;
    - 2 fotografie formato tessera;
    - documentazione di iscrizione all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINp) in qualità di Socio Straordinario (per i non soci), allegata alla modulistica di iscrizione e disponibile anche sul sito <http://www.ainp.it>
    - ricevuta del bonifico bancario o del bollettino postale effettuato quale pagamento della quota associativa annuale AINp di Euro 60,00 (da versare sul conto corrente postale dell'AINp) come da bando del Corso.

**Senza tali consensi e senza la documentazione richiesta non sarà possibile partecipare al**

**Corso di Formazione Teorico-Pratico "La Testistica per la Diagnosi Neuropsicologica".**

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_



## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

È informata/o sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

2. L'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija è il titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:

- a. dati identificativi ed anagrafici, di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC), nonché dati bancari, dati fiscali, dati relativi all'attività relativa, titoli formativi, informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito, conto corrente bancario), ecc.
- b. dati particolari come definiti dall'articolo 9 del GDPR.

### 3. Finalità di trattamento.

I suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) per svolgere attività di formazione da voi richieste, connesse all'esecuzione dell'incarico conferito. La prestazione e conseguenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Reg.to UE 2016/679;
- b) solo previo suo specifico e distinto consenso (art.7 GDPR), per le seguenti finalità di marketing: inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter sui servizi offerti dal Titolare gratuiti o a pagamento e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi;
- c) gestione dei rapporti con gli iscritti;
- d) elaborazione certificazione unica (CU);
- e) servizi agli iscritti e iniziative a sostegno della professione (convenzioni, convegni, workshop, webinar, corsi FAD, residenziali, etc.);
- f) cancellazione/annullamento iscrizione;
- g) invio informative sull'ente e sulle attività istituzionali;
- h) adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa vigente applicabili all'Istituto Lurija, nonché dalle disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Il trattamento dei dati funzionali all'espletamento di tali obblighi è necessario per una corretta gestione dell'incarico e il loro conferimento è obbligatorio ai fini dell'attuazione delle finalità sopra indicate. Il Titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, può causare l'impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso.

### 4. Modalità di trattamento.

I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

### 5. Criteri di accessibilità dei dati

Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata; i dati personali potranno essere conservati per periodi più lunghi per finalità di archiviazione, nel pubblico interesse, di ricerca scientifica e/o storica o a fini statistici, fatta salva l'attuazione di misure tecniche e organizzative adeguate richieste dalla GDPR a tutela dei diritti e delle libertà dell'interessato. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

- a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e successivamente per un tempo di 10 anni.

### 6. Eventuali comunicazioni/diffusioni dei dati

I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:

- a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, docenti, Supervisor, Tutor o altri professionisti sanitari e non, strutture sanitarie e non, enti pubblici e società di natura privata, operatori, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi per le finalità indicate nell'informativa.

### 7. Diritti dell'interessato e modalità di esercizio degli stessi

Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del Titolare del trattamento verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

#### Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato

1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che Lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a. dell'origine dei dati personali;
- b. delle finalità e modalità del trattamento;
- c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.



3) L'interessato ha diritto di ottenere:

- a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) siano state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- d. la portabilità dei dati.

4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a. per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b. al trattamento di dati personali che Lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771

PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato, il sottoscritto avendo ricevuto apposita informativa e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione e all'Accordo di Partecipazione.

FORNISCE IL CONSENSO     NON FORNISCE IL CONSENSO

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE IL CONSENSO     NON FORNISCE IL CONSENSO

Per l'espletamento dell'incarico di formazione, supervisione e tirocinio e per questioni contabili amministrative i dati personali potranno essere accessibili a dipendenti, docenti, supervisori, tutor o altri professionisti sanitari e non, a strutture sanitarie e non, enti pubblici e società di natura privata, operatori, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi per le finalità indicate nell'informativa.

FORNISCE IL CONSENSO     NON FORNISCE IL CONSENSO

1. Per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale/marketing e per l'offerta diretta di prodotti o servizi dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija e/o delle società partner di quest'ultima mediante sistemi automatizzati di chiamata senza o con l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS, MMS, o di altro tipo, oltreché mediante altri canali, per indagini statistiche e di mercato volte alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei prodotti o servizi prestati.

2. Per la pubblicazione su comunicati stampa, utilizzo di immagini (foto, video) proprie su brochure o giornali, per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta di prodotti o servizi di soggetti terzi, non appartenenti a Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija mediante sistemi automatizzati di chiamata senza o con l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS, MMS, o di altro tipo, oltreché mediante altri canali per indagini statistiche e di mercato volte alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità del loro prodotti o servizi.

FORNISCE IL CONSENSO     NON FORNISCE IL CONSENSO

Autorizza, infine, la pubblicazione della tesi di fine corso o parte di essa elaborata dal/dalla sottoscritto/a e l'inserimento online sui portali [www.istitutolurija.it](http://www.istitutolurija.it) e/o [www.neuropsicologia.it](http://www.neuropsicologia.it) della tesi del Corso, nonché eventuale materiale fotografico realizzato durante lo svolgimento delle lezioni, senza che abbia nulla da eccepire e/o pretendere a riguardo e per alcun titolo

FORNISCE IL CONSENSO     NON FORNISCE IL CONSENSO

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale Rappresentante dell'Istituto di Scienze Neurocognitive Aleksandr Lurija

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEUROPSICOLOGIA (AINP)

Alla Dott.ssa Claudia Iannotta, Presidente dell'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINP)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritt\_ all'Associazione Italiana di Neuropsicologia (AINP),  
in qualità di SOCIO STRAORDINARIO

ALLEGA alla presente:

- a) dichiarazioni sostitutive di certificazioni
- b) curriculum vitae

AMBITO DI INTERESSE IN NEUROPSICOLOGIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MOTIVO DI INTERESSE ALLA NEUROPSICOLOGIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_





## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 20 Ottobre 1998 n° 403)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

### DICHIARA:

- a) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- c) di essere in possesso del seguente titolo di studio a livello universitario \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ conseguito presso l' Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_
- d) di \_\_\_\_\_ (essere o non essere) in possesso del diploma di abilitazione  
in/alla \_\_\_\_\_  
conseguito presso l' Università di \_\_\_\_\_ nella sessione \_\_\_\_\_  
con voti \_\_\_\_\_
- e) di \_\_\_\_\_ (essere o non essere) iscritt\_ all'Ordine/Albo dei/degli \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ iscrizione nr. \_\_\_\_\_
- f) di \_\_\_\_\_ (essere o non essere) \_\_\_\_\_ in possesso del  
diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_

### DICHIARA altresì

di essere stat\_ ammonit\_ sulle responsabilità penali, di cui all'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968 n° 15, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ esprime, inoltre, il proprio esplicito consenso ai sensi della legge 675/96 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"), del D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni, al trattamento dei propri dati personali e sensibili da parte dell'AINp ed alla loro pubblicazione sul sito internet dell'AINp.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

## **CURRICULUM VITAE SOCIO STRAORDINARIO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **1. TITOLI POSSEDUTI**

### **2. DISCIPLINA E TITOLO DELLA TESI DI LAUREA**

### **3. ESPERIENZE PRATICHE E/O ATTIVITA' LAVORATIVE SVOLTE**



**4. ESPERIENZE PRATICHE E/O ATTIVITA' LAVORATIVE ATTUALI**

**5. RICERCHE EFFETTUATE ED EVENTUALI PUBBLICAZIONI**

**6. SEMINARI E CORSI**

**6. ALTRO**

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e del D.lgs 196/03.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_