

GESTALT COUNSELLING

NOME	COGNOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA		
RESIDENZA: VIA, V.LE, P.ZZA	N°	
COMUNE	CAP	PROV.
COD. FISCALE	P. IVA*	
FATTURAZIONE	INDIRIZZO	
COMUNE	CAP	PROV.
CELL.	E-MAIL	

Il/la sottoscritto/a

- si iscrive al **I ANNO** di Formazione al **GESTALT COUNSELLING**, presso l'Istituto Gestalt Trieste; direttore dott. Paolo Baiocchi
- dichiara di aver conseguito il diploma di scuola media superiore (specificare il tipo di diploma):

consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamato dall'art.76 di D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità;

- si impegna a consegnare al momento dell'iscrizione presso la segreteria dell'Istituto Gestalt Trieste il proprio **curriculum vitae e di studi**.

Si informa l'allievo/a di quanto segue:

- Il percorso formativo annuale è di 300 ore con esame finale per l'ammissione al secondo anno
- Il corso **triennale** prevede complessivamente **900 ore (300 ore annuali)**. A conclusione del triennio verrà rilasciato a richiesta l'attestato di **Agevolatore alla Relazione d'Aiuto**. Per conseguire il **diploma di Gestalt Counsellor** è obbligatorio svolgere un percorso di perfezionamento, che consiste in 70 ore di supervisione in gruppo, sull'attività svolta nelle ore di tirocinio (530 ore).
- la docenza sarà svolta da docenti dell'Istituto secondo l'articolazione didattica ed il calendario formativo allegati a parte.
- **I dati personali forniti con la presente scheda saranno trattati esclusivamente dall'Istituto Gestalt Trieste ai sensi della Legge n.196/03 T.U.**

....., li Firma.....

Via Rossetti, 8 – TRIESTE 34125 (Italy) tel. 040 369777 fax 040 636507 E-mail gestalts@tin.it sito www.gestalttrieste.net

P.iva 00970440327 Cod. fisc 90072800320

Il **percorso formativo** annuale di 300 ore è così articolato:

- **64 h** Comunicazione Sana®
- **64 h** Esercitazioni con assistenza dei tutor
- **56 h** Residenziale Estivo
- **76 h** Elaborazione del profilo personale
- **40 h** Psicoterapia di gruppo (residenziale). **Per questo modulo l'allievo/a sottoscriverà un contratto a parte (il costo della formazione di questo modulo è escluso dal presente contratto).**

- **Il costo della formazione al I anno è così suddiviso (esclusa la Psicoterapia di gruppo):**

€ 366,00 (iva 22% incl.) di quota di iscrizione da versare entro 15/12/2020

€ 854 (iva 22% incl.) di annualità formativa da versare entro 15/01/21

L'iscrizione è da considerarsi valida in seguito al versamento della quota d'iscrizione di **€ 300 + iva** non rimborsabile.

A richiesta è possibile un pagamento rateale **con una maggiorazione di € 50+IVA**, così suddiviso:

€ 457,50 (iva 22% incl.) entro il **15/01/21**

€ 457,50 (iva 22% incl.) entro il **31/03/21**

Estremi IBAN per il pagamento:

**ISTITUTO GESTALT TRIESTE - IT76L0306902209100000005671
CRFVG –INTESA SAN PAOLO (BIC: BCITITMM)**

IMPORTANTE

* **Per i liberi professionisti che desiderano la fattura con P.IVA** indicare quanto segue:

- **Regime fiscale (segnare con una x):**
 - Forfettario
 - Dei Minimi
 - Ordinario
- **Codice univoco/codice destinatario (se in possesso)** oppure **PEC** per la ricezione della fattura: _____

Per ogni scadenza non rispettata sarà applicata una sanzione del 10% sull'importo della rata

Il costo di vitto e alloggio per i **moduli residenziali** sono a parte e verranno saldati dall'allievo direttamente alla struttura ospitante.

Nessun rimborso sarà dovuto per eventuali rinunce: qualora l'allievo/a si ritirasse in qualsiasi momento dal corso, dovrà comunque corrispondere all'Istituto Gestalt Trieste il saldo dell'annualità in corso.

Durante tutto il percorso formativo e ad insindacabile giudizio del Direttivo, l'allievo/a potrà essere esonerato dalla formazione. In tal caso il rimborso sarà effettuato detratto il costo della formazione già frequentata.

- Requisiti per l'ammissione al II anno formativo:
 - valutazione finale da parte del **Direttivo**
 - frequenza dell'80% del monte ore annuale.
 - essere in regola con i pagamenti

Letto, accettato e sottoscritto

....., li Firma.....