
 CHINESIS Associazione Culturale		Mod. n. 10 Rev. 01
 CHINESIS I.F.O.P. ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E IN POSTUROLOGIA		Del 02/02/2018
<b>MODULO ISCRIZIONE CORSO DI OSTEOPATIA TEMPO PARZIALE VECCHIO ORDINAMENTO (V.O.)</b>		

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a a : \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

residente in via/piazza: \_\_\_\_\_

CAP : \_\_\_\_\_ Città : \_\_\_\_\_

tel : \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

fax : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Ente o Istituto di appartenenza: \_\_\_\_\_

Il Diploma D.O. rilasciato dalla Scuola è un titolo di studio non ancora legalmente riconosciuto in Italia, ma riconosciuto dall'associazione di categoria Registro degli Osteopati d'Italia, alla quale la Scuola appartiene.

**L'Osteopatia è stata ufficialmente riconosciuta come nuova professione sanitaria (art. 7 DDL Lorenzin del 22/12/2017, l. 3/2018), nell'attesa che si attui l'iter della definizione del profilo professionale dell'osteopata, della formazione futura e delle equipollenze dei titoli e della formazione pregressi, il Corso di Osteopatia organizzato dalla Chinesis I.F.O.P., ad oggi, al pari delle altre scuole private di Osteopatia, non è abilitato a rilasciare alcun titolo avente valore legale o abilitare all'esercizio di una professione.**

### CHIEDE

**1) di essere ammesso/a** al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Osteopatia a Tempo Parziale – V.O. per l'anno \_\_\_\_\_ nella sede di ROMA;

**2) la suddivisione della quota annuale di € 2.915,00/anno** ovvero € 2.465,00 (IVA inclusa) + € 450,00 (Quota associativa) **nella seguente rateizzazione:**

- **I rata** – Iscrizione (all'atto dell'iscrizione per il I anno o entro il 30/09 precedente all'anno di iscrizione per gli anni successivi al I): per un totale di **€ 1.055,00** (IVA inclusa);
- **II rata** (entro il 30/03) **€ 930,00** (IVA inclusa);
- **III rata** (entro il 30/06) **€ 930,00** (IVA inclusa).

*In caso di assenza o rinuncia, il relativo pagamento sarà comunque dovuto e non potrà essere riportato sull'anno successivo. Le modalità di pagamento della quota di iscrizione devono essere conformi a quanto stabilito dalla Chinesis I.F.O.P. come indicate nel prospetto (che deve essere firmato in calce per accettazione). In caso di mancato pagamento delle quote entro il termine previsto, lo studente è tenuto al pagamento di una mora per il tardivo pagamento. L'importo della suddetta sovrattassa è di € 60,00 per un ritardo non superiore a sette giorni e di € 180,00 per un ritardo superiore a sette giorni, fatto salvo quanto previsto dagli artt. 18 e 19 del \*Regolamento degli Studenti. Chinesis I.F.O.P. si riserva annualmente la possibilità di adeguamenti ai parametri ISTAT.*

N. B. In caso di non ammissione del candidato, la somma iniziale relativa al proprio tipo di iscrizione sarà restituita

Ai fini dell'ammissione,

### SI ALLEGA



alla presente domanda:

- **copia del bonifico bancario** da versare all':

**ASSOCIAZIONE CULTURALE CHINESIS, conto n° 922936 - UNICREDIT BANCA**  
 Agenzia Roma 20 (Via Donna Olimpia, 124) ABI 02008 CAB 05216 CIN T  
**IBAN IT 83 T 02008 05216 00000922936**

- **\*regolamento studenti firmato in ogni sua parte** (ivi allegato e consultabile anche online al sito [www.chinesis.org](http://www.chinesis.org));
- **fotocopia di un documento d'identità e codice fiscale e eventuale partita iva;**
- **fotocopia del titolo di studio di provenienza o dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 art.46) **dei titoli di studio posseduti;**
- **curriculum vitae con specificate le attività formative, professionali, scientifiche, firmato in calce.**



 CHINESIS Associazione Culturale		Mod. n. 10 Rev. 01
 CHINESIS I.F.O.P. ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E IN POSTUROLOGIA		Del 02/02/2018
<b>MODULO ISCRIZIONE CORSO DI OSTEOPATIA TEMPO PARZIALE VECCHIO ORDINAMENTO (V.O.)</b>		

Con la firma della presente, il/la sottoscritto/a

### ACCETTA

quanto sopra esposto ed il \*Regolamento del Corso di Osteopatia.

*\*Ciascuno studente, con la sottoscrizione del presente Regolamento, dichiara di conoscere e accettare tutte le disposizioni nello stesso contenute, impegnandosi ad osservarle con diligenza.*

*Si considera tacita l'accettazione di eventuali modifiche o revisioni del Regolamento, preventivamente comunicate da parte segreteria a mezzo email, rese pubbliche tramite sostituzione del documento sul sito web [www.chinesis.org](http://www.chinesis.org).*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, inoltre,

### DICHIARA



- di stipulare una copertura assicurativa RCT per l'esercizio dell'osteopatia per tutta la durata della formazione, con un massimale RCT non inferiore a € 500.000,00. E' obbligatorio che ogni allievo del Corso di Osteopatia sia cautelato individualmente da un'assicurazione RCT per la pratica dell'Osteopatia per tutta la durata della sua formazione (categoria "Tirocinante/Borsista/Stagista/Apprendista", anche nel caso in cui lo studente sia già laureato). Pertanto ciascun allievo deve presentare, entro il primo giorno di lezione, una copia della polizza assicurativa stipulata con una compagnia di sua scelta;
- **di prestare il consenso all'INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI.**  
 Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali forniti verranno utilizzati dalla Chinesis I.F.O.P. per finalità connesse all'attività della Scuola (finalità amministrative, contabili, operative, attività promozionale relativa alle iniziative scientifiche della Chinesis I.F.O.P.) e potranno essere trasmessi ad aziende del settore sanitario e riabilitativo di comprovata serietà, per l'invio di informazioni commerciali, scientifiche e sondaggi d'opinione.  
 In qualunque momento Lei potrà consultare, far modificare ,cancellare i Suoi dati o semplicemente opporsi al loro utilizzo (la persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali acquisiti, ha facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente).  
 L'utilizzo dei dati è concesso gratuitamente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di obbligato in solido:	
Nome e Cognome .....	
Nato/a il ..... a .....	
Residente in ..... Via ..... n. ....	
Recapito telefonico ..... e.mail .....	
Grado di parentela..... IBAN .....	
Firma dello studente.....	Firma dell'obbligato in solido.....



 <b>CHINESIS</b> Associazione Culturale		Mod. n. 10 Rev. 01
 <b>CHINESIS I.F.O.P.</b> ISTITUTO DI FORMAZIONE IN OSTEOPATIA E IN POSTUROLOGIA		Del 02/02/2018

## MODULO ISCRIZIONE CORSO DI OSTEOPATIA TEMPO PARZIALE VECCHIO ORDINAMENTO (V.O.)

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI/VIDEO.**  
Il/la sottoscritto/a, in quanto iscritto/a alla Chinesis I.F.O.P., con la presente

### AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini ad uso dell'Associazione Culturale Chinesis I.F.O.P. (concorsi, pubblicazione sul sito Internet, sui canali Social, etc....) e ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data \_\_\_\_\_

Firma (il soggetto ripreso) \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dalla Chinesis I.F.O.P. per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività della Chinesis I.F.O.P. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Chinesis I.F.O.P., via Guido Cavalcanti 2, CAP 00152 Città Roma.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** *si prega inoltre di compilare in stampatello e in modo leggibile la scheda in tutte le sue parti. Dato il numero di posti limitato, faranno fede la data del timbro postale, la ricevuta del fax e del bonifico bancario.*

### Dati anagrafici per la fatturazione

Nome o ragione sociale .....

Domicilio fiscale:.....

tel. .... fax .....

C.A.P.: ..... Località: .....

N° partita I.V.A. ....e/o Cod. Fisc.....

***N:B:** compilare solo in caso di fatturazione a persona diversa dal firmatario.*

Firma DG	
Data	
	20/11/2017

