



Modulo di iscrizione

Corso di Alta Formazione in NeuroLeadership

1^a Edizione Anno 2019

ISTITUTO NAZIONALE DI NEUROLEADERSHIP ROMA

INNEL ACADEMY

In collaborazione con

Università della Calabria
Università degli studi Link Campus University

DATI PARTECIPANTE:

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Stato/Prov.: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza: _____

Doc. di Identità n°: _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo (residenza): _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Telefono fisso: _____ Tel. Mobile: _____

Email: _____

Laurea in: _____ Professione: _____

Eventuale altro percorso universitario in corso: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76² del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 490,00.

Il versamento della quota può essere effettuato per intero o con in due soluzioni (245 euro al momento dell'iscrizione e 245 entro il IV incontro).

PAGAMENTO:

I versamenti vanno effettuati tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate: Intestatario: INNEL – Istituto Nazionale di Neuro Leadership
 IBAN: IT64 B030 6905 0201 0000 0060 460
 Causale: Iscrizione INNEL Corso di alta formazione 2019
 L'INNEL mette a disposizione 5 borse di studio per laureati meritevoli.

STRUTTURA DEL CORSO:

Il corso si articola in 6 incontri, ciascuno di 8 ore, più la presentazione di un project work finale (2 ore), per un totale di 50 ore. Gli incontri avranno una cadenza mensile. Ogni incontro prevede delle lezioni frontali, laboratori, esercitazioni e testimonianze dirette di leaders. A conclusione del corso sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

Orario	Attività	Modalità didattica
9-13	Didattica	Lezione frontale con l'utilizzo di didattica attiva
13-14	Pausa pranzo	
14-16	Laboratori	Lavoro di gruppo sui temi inerenti al modulo
16-18	Testimonianza	Presentazione di una esperienza di leadership

SEDE:

Il corso si svolgerà a Roma, in via del Corso 437 – 00186 Roma

ALLEGATI:

- Copia ricevuta del versamento della quota di iscrizione.
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.
- Copia del Curriculum Vitae

La domanda va inviata a mezzo di mail formazione@innel.it.

INFORMAZIONI:

Dott.ssa MONIA MARIOTTI

E-mail: formazione@innel.it Tel. Mobile

379 1662397

Informativa privacy ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679.

Titolari del trattamento dei dati è INNEL Istituto Nazionale NEuroLeadership, con sede in via del Corso 440, 00186 Roma. Il trattamento avrà ad oggetto i dati personali forniti con la compilazione del presente form ed avverrà per le sole finalità di comunicazione correlate al corso di Alta formazione, e la comunicazione e promozione delle attività e iniziative poste in essere dal Titolare nel perseguimento delle proprie finalità istituzionali, incluso l'invio delle newsletter. Per qualsiasi esigenza connessa con il trattamento dei suoi dati personali da parte del Titolare, e in particolare per esercitare i suoi diritti ai sensi degli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 2016/679. Può rivolgersi al Titolare scrivendo all'indirizzo fisico INNEL Istituto Nazionale NEuroLeadership, con sede in via del Corso 440, 00186 Roma, o inviando una e-mail a privacy@innel.it ovvero una PEC a innel@pec.it. A tal fine La invitiamo a prestare consenso informato a tale trattamento.

- Dichiaro di aver compreso l'informativa che precede e accetto i termini e le condizioni

Esprimo il consenso NEGO il consenso

al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'invio da parte di INNEL di materiale informativo relativo alle prossime iniziative formative.

- Dichiaro inoltre di aver letto ed accettato i termini e le condizioni di acquisto che precede.

Data

Firma accettazione trattamento dei dati
