***Centro di Psicoanalisi Romano***

***Centro Psicoanalitico di Roma***

Via Panama, 48 – 00198 Roma Tel.: 06/854.06.45

e-mail: [segreteria@centropsicoanalisiromano.it](mailto:segreteria@centropsicoanalisiromano.it);

**Scheda di iscrizione**

**WILMA BUCCI**

**IL PROCESSO REFERENZIALE NEL CONTESTO TERAPEUTICO: NUOVE PROSPETTIVE E NUOVI RISULTATI**

**Giovedì 31 marzo ore 21,00-23,15**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Univoco 7 caratteri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** **Non sono possessore di P.IVA**

**□ Autorizzo al trattamento dei Dati Personali D.Lgs 196/03 del RUE 679/2016**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Evento in fase di accreditamento ECM (3 crediti)**

**La data di scadenza delle iscrizioni è fissata per il** **28 marzo 2022**

**Selezionare la propria quota di iscrizione (le quote sono comprensive di IVA)**

* Tariffa con crediti ECM: **€ 30,00**

Tariffe senza crediti ECM

* **Esterni:** **€ 30,00**
* **Gratuito per Soci SPI e Allievi**

**Modalità di iscrizione:** inviare la scheda di iscrizione compilata e copia del bonifico alla mail *segreteria@centropsicoanalisiromano.it*

**Modalità di pagamento**: il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario indicante in causale il proprio nome e cognome e “Wilma Bucci” - **IBAN** **IT17L0306905070100000004624** presso Intesa Sanpaolo ag. 1223 intestato a Centro di Psicoanalisi Romano

Matrix S.c.s Onlus – Provider Ecm Id. 4884

**numero verde (gratuito) 800190542 e-mail** [**formazione@coopmatrix.it**](mailto:formazione@coopmatrix.it)