***Centro di Psicoanalisi Romano***

***Centro Psicoanalitico di Roma***

Via Panama, 48 – 00198 Roma Tel.: 06/854.06.45 –328.20.444.33

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

**Scheda di iscrizione**

**FORME DELLA DIPENDENZA. Sfidare il dolore psichico**

**Sabato 6 novembre 2021, ore 10,00-17,30**

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 accreditato ECM – 9 crediti** -Crediti ECM disponibili per i primi 140 richiedenti con pagamento completato

**La data di scadenza delle iscrizioni è fissata per il 5 novembre 2021** **(ore 13,00)**

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

* Tariffa con crediti ECM: **€ 80,00**

Tariffe senza crediti ECM: In presenza Da remoto

* Allievi e specializzandi SPI e di altre scuole: **€ 30,00**
* Soci SPI: **40,00 €**
* Esterni: **€ 50,00**

**Modalità di iscrizione:** inviare la scheda di iscrizione compilata e copia del bonifico alla mail *cpdrattivitascientifica@gmail.com*

**Modalità di pagamento**: il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario indicante in causale il proprio nome e cognome e “Forme della dipendenza” - **IBAN *IT22P0200805120000001848785***

– **Unicredit Banca - Agenzia Parioli Roma** intestato a **Centro Psicoanalitico di Roma**.

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

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