

# CENTRO TORINESE DI PSICOANALISI

**SEMINARI 2018**

*Titolo dell'evento:*

## **Oscillazioni e turbolenze affettive dentro e fuori la stanza analitica**

*Sede:* Torino, 10 febbraio – 9 giugno 2018

*Provider:* **STAFF P&P SRL n° 1038**

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE** (si prega di compilare in stampatello)

**DATI ANAGRAFICI** (da trasmettere a Min. della Salute, Age.n.a.s e COGEAPS). **Tutti i dati sono obbligatori.** In mancanza di tali dati (ovvero nel caso risultino illeggibili) non sarà possibile ricevere i crediti formativi.

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professione:

Medico chirurgo – specialità: \_\_\_\_\_

Psicologo – specialità: \_\_\_\_\_

Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato  Studente  Privo di occupazione

Partita IVA: SÌ  NO  n. P. IVA: \_\_\_\_\_

QUOTA VERSATA: \_\_\_\_\_ CONTANTI  ASSEGNO

Il/la sottoscritto/a autocertifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326, di essere in possesso del titolo professionale dichiarato per l'acquisizione dei crediti ECM e inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati personali sopra riportati sono esatti e che sarà sua cura comunicare eventuali cambiamenti. Autorizza il trattamento dei dati ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla L. 196/03, artt. 7 e 13, il titolare del trattamento dei dati: Staff P&P srl (info@staffpep.com). Per tutti gli altri utilizzi e diritti previsti dalla medesima legge, titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Centro Torinese di Psicoanalisi (codice fiscale 05680090015), corso Galileo Ferraris 18, 10121 Torino, e-mail psictp@gmail.com

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE:** Le iscrizioni ai Seminari potranno essere effettuate 30 minuti prima dell'inizio di ogni incontro consegnando la presente Scheda di iscrizione (compilata e firmata) al desktop della Segreteria organizzativa. La stessa Scheda deve essere compilata anche da quanti (senza conseguire i crediti ECM) intendano partecipare anche a un solo Seminario. Le iscrizioni verranno accettate fino a esaurimento dei posti (numero massimo di partecipanti ammessi: 80). La partecipazione ai Seminari è subordinata al pagamento anticipato delle quote previste, in un'unica soluzione iniziale o di volta in volta prima dell'inizio di ciascun incontro.

Centro Torinese di Psicoanalisi  
corso Galileo Ferraris 18 - 10121 - Torino  
e-mail: psictp@gmail.com  
www.centrotorinesedipsicoanalisi.it

Staff P&P Srl - Provider ECM 1038  
via Traversa 9 - 12016 - Peveragno (CN)  
tel. 370/3483379  
e-mail: info@staff-pep.com