CENTRO TORINESE DI PSICOANALISI

Seminari ***Ripensare la teoria* 2021**

Titolo dell'evento: ***L'interpretazione in psicoanalisi***

Sede: Torino, 11 ottobre - 13 dicembre 2021 (Seminari on line)

Codice ECM: - *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.na.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 ☐ BONIFICO ☐ SOCIO/CANDIDATO CTP ☐

SI RICHIEDONO I CREDITI ECM SÌ ☐ NO ☐

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_____

ISCRIZIONI: La presente *Scheda di iscrizione* deve essere compilata e inviata all'indirizzo psictp@gmail.com da tutti i partecipanti all'evento scientifico. Le iscrizioni verranno accettate fino a esaurimento dei posti disponibili. Numero massimo di partecipanti: 80. La partecipazione ai Seminari è subordinata al pagamento anticipato della quota prevista.

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI: psictp@gmail.com

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

Staff P&P Srl - Provider ECM 1038
via Roma 14 - 12016 - Peveragno (CN)
e-mail: info@staff-pep.com